|  |  |
| --- | --- |
| **CONSEJO NACIONAL DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS**  **Propuesta de Laboratorios Nacionales Conahcyt**  **FORMATO I. DESCRIPCIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO** | |
| **No. de solicitud:** |  |
| **Nombre propuesto del LNC:** |  |
| **Siglas del Laboratorio:** |  |
| **Nombre del Responsable Técnico/a (RT):** |  |
| **Datos de contacto:**  **(Correo, teléfono y celular)** |  |

**Instrucciones:** Llenar electrónicamente. Favor de proporcionar la información solicitada en el número máximo de palabras indicadas. Agregar las filas que hagan falta. Al finalizar el llenado, transformar este formato a PDF.

**Grupo de trabajo:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Grado Acadé-mico** | **Especialidad** | **Sexo** | **Nivel SNI** | **Institución asociada de adscripción** | **Líneas de investigación y/o incidencia de proyectos emblema** | **Becario:**  **SI/NO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nota**: Se deberá colocar como anexo pdf, la evidencia correspondiente que permita verificar la información declarada.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y firma del RT