



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



CONACYT
Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología

**Dirección Adjunta de Desarrollo Científico
Coordinación de Apoyos a Becarios e Investigadores
Dirección de Vocaciones Científicas y SNI**

FORMATO DE REGISTRO DE AUTORIDAD FACULTADA

Fecha de registro: ____/____/____

**AUTORIDAD DESIGNADA POR LA INSTITUCIÓN PARA SUSCRIBIR LA PLANTILLA
(COMPROBANTE DE ADSCRIPCIÓN)**

Número de CVU del CONACYT:	
Nombre completo del Representante:	
Puesto/Cargo:	
Nombre de la Institución a primer nivel (gobiernos, instituciones o universidades):	
Nombre de la Institución a segundo nivel (si aplica, se consideran secretarías, institutos, facultades o unidades):	
Nombre de la Institución a tercer nivel (si aplica, se consideran divisiones, deptos o centros):	
Nombre de la Institución a cuarto nivel (si aplica, se consideran coordinaciones):	
Dirección electrónica:	
Teléfono(s):	

Firma _____



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



CONACYT
Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología

**AUTORIDAD SUPLENTE DESIGNADA POR LA INSTITUCIÓN (SI APLICA) PARA SUSCRIBIR LA
PLANTILLA (COMPROBANTE DE ADSCRIPCIÓN)**

Número de CVU del CONACYT:	
Nombre completo del Representante:	
Puesto/Cargo:	
Nombre de la Institución a primer nivel (gobiernos, instituciones o universidades):	
Nombre de la Institución a segundo nivel (si aplica, se consideran institutos, facultades o unidades):	
Nombre de la Institución a tercer nivel (si aplica, se consideran divisiones, deptos o centros):	
Nombre de la Institución a cuarto nivel (si aplica, se consideran coordinaciones):	
Dirección electrónica:	
Teléfono(s):	

Firma _____





**GOBIERNO DE
MÉXICO**



CONACYT
Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología

ENLACE INSTITUCIONAL PARA FACILITAR LA GESTIÓN:

Número de CVU del CONACYT:	
Nombre completo del Representante:	
Puesto/Cargo:	
Nombre de la Institución a primer nivel (gobiernos, instituciones o universidades):	
Nombre de la Institución a segundo nivel (si aplica, se consideran institutos, facultades o unidades):	
Nombre de la Institución a tercer nivel (si aplica, se consideran divisiones, deptos o centros):	
Nombre de la Institución a cuarto nivel (si aplica, se consideran coordinaciones):	
Dirección electrónica:	
Teléfono(s):	

Firma _____