REQUISITOS PARA USUARIOS de la BIBLIOTECA

PROFESOR-INVESTIGADOR ESTUDIANTE AUXILIAR DE INVESTIGACIÓN

OTRO

NOMBRE:

APELLIDOS:

E-MAIL CINVESTAV:

E-MAIL EXTERNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN 1 (ACTUAL)

CALLE y No.:

COLONIA:

MUNICIPIO: CP:

TEL LOCAL: CEL:

DIRECCIÓN 2 (FORÁNEA)

CALLE Y No.:

COLONIA:

MUNICIPIO: CP:

CIUDAD:

TEL (LADA):

Si eres estudiante o Posdoctorado favor de llenar los siguientes datos:

TUTOR:

ÁREA:

**MAESTRÍA DOCTORADO POSDOCTORADO**

**ENVIAR A: Lisseth.ecardenas@cinvestav.mx**

**biblioteca.umty@cinvestav.mx**