



**FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO  
ESTANCIA EN LA JOLLA INSTITUTE FOR IMMUNOLOGY**

**DATOS GENERALES**

Apellidos: \_\_\_\_\_  
Nombre (s): \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Teléfono (cel o domicilio) \_\_\_\_\_ E - mail: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS**

Banco: \_\_\_\_\_  
CLABE interbancaria: \_\_\_\_\_

**DATOS ESCOLARES**

No. Boleta: \_\_\_\_\_  
Unidad Académica: \_\_\_\_\_  
Semestre: \_\_\_\_\_ Promedio \_\_\_\_\_  
Fecha de inicio de la estancia: \_\_\_\_\_ Fecha fin de la estancia: \_\_\_\_\_

**Observaciones:**

Nombre y firma de la  
persona solicitante

Nombre, firma  
Titular de la Coordinación del PPCTVB

**IMPORTANTE:**

La suscripción de este documento implica el reconocimiento de todas las obligaciones inherentes al Reglamento para el Otorgamiento de Apoyos Económicos de la Comisión de Operación y Fomento del Instituto Politécnico Nacional. Los datos recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de Datos Personales del Departamento de Apoyos Económicos de la COFAA-IPN. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 3 Fracc. II, 18, 19, 20, 21, 23 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, Artículos 37 al 41 de su Reglamento, y en el numeral 32º de los Lineamientos Generales para la Clasificación y Desclasificación de la Información de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal, así como lo previsto en los Lineamientos de Protección de Datos.