



FORMATO DE SOLICITUD
Apoyo Económico: Gastos Complementarios de 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 del solicitante

Nombre, firma
Titular de la Coordinación del PPCTVB

Apoyos Económicos.

Usted podrá consultar el aviso de privacidad de estos formatos en la página web.
www.cofaa.ipn.mx