FO-REG

**XVIII CONCURSO NACIONAL DE PROTOTIPOS 2016**

FORMATO DE REGISTRO

Título del proyecto: 

Nombre del autor 1:  Edad: Sexo: Elegir una opción

No. de Control (alumno) o Clave Presupuestal (docente):

Nombre del autor 2:  Edad:  Sexo: Elegir una opción

No. de Control (alumno) o Clave Presupuestal (docente):

Dirección autor 1:

Correo electrónico autor 1:  Teléfono: 

Correo electrónico autor 2: 

Subdirección o Asistencia de Enlace Operativo en el estado de: Elegir una opción

Categoría: Elegir una opción Modalidad: Elegir una opción

Línea de investigación: Elegir una opción

Menciona los tres posibles jurados que pudieran evaluar su proyecto, tomando en cuenta las materias de mayor impacto en el mismo. (Ver catálogo de perfiles, pág. 32 de ésta Guía)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elegir una opción | Elegir una opción | Elegir una opción |

   

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | Sello SEO | |  | |
| Firma autor 1 | | Firma autor 2 | |  | |  |

**Autor 1.-** Autorizo la solicitud y captura de datos personales a razón de estadística científica e institucional, sin menoscabo de lo señalado en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental. Asímismo, autorizo compartir los datos personales a las organizaciones nacionales e internacionales que coordinan los concursos, ferias y eventos de ciencia y tecnología, así como, para fines académicos y de promoción científica.

**Autor 2.-** Autorizo la solicitud y captura de datos personales a razón de estadística científica e institucional, sin menoscabo de lo señalado en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental. Asímismo, autorizo compartir los datos personales a las organizaciones nacionales e internacionales que coordinan los concursos, ferias y eventos de ciencia y tecnología, así como, para fines académicos y de promoción científica.