|  |  |
| --- | --- |
| **COORDINACIÓN DE ESTUDIOS INCORPORADOS**  | **Anexo IX** |
| **Unidad de Recepción y Trámites** | **Datos del Director**  |

 Lugar y fecha de elaboración

Nombre legal de la Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre comercial de la Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES DEL DIRECTOR**

 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

 Fecha de nacimiento Estado civil Nacionalidad

 Grado académico CURP

 (Especificar carrera)

 Teléfono oficina Teléfono móvil

 (Incluir clave lada) (Incluir clave lada)

 Correo electrónico

Domicilio para recibir correspondencia:

Firma

**Nota.** **Anexar copia del contrato laboral y nombramiento institucional**

Deberá firmar igual que en su identificación oficial (IFE)