|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COORDINACIÓN DE ESTUDIOS INCORPORADOS** |  | **Anexo X** |
| **Unidad de Recepción y Trámites** |  | **Datos del secretario** |

Lugar y fecha de elaboración

Nombre legal de la Institución:

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

**DATOS PERSONALES DEL SECRETARIO**

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)

Domicilio para recibir correspondencia:

Correo electrónico

Firma

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

Deberá firmar igual que en su identificación oficial (IFE)