



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO



PROGRAMA INSTITUCIONAL DE FORMACIÓN DE INVESTIGADORES  
BECA DE ESTÍMULO INSTITUCIONAL DE FORMACIÓN DE INVESTIGADORES

FORMATO PARA SOLICITAR LA CLAVE DE FIRMA

BEIFI-10

CARÁCTER: CONFIDENCIAL

PARTES CONFIDENCIALES: EVALUACIÓN, SOLICITUD Y ANEXOS

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 3 Fracc. II y 21, LFTAIPG, Lineamiento 32° Fracc. VII, VIII, IX, XVII

Fecha: \_\_\_\_\_

Periodo:  Feb-Jun  Ago-Dic

Año:

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Número de boleta: \_\_\_\_\_

Manifiesto que participo en el proyecto SIP, número , bajo la dirección del Investigador \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ adscrito a \_\_\_\_\_, por lo que solicito me sea  
enviada la clave de firma a la dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_.

Lo anterior, debido a que me encuentro realizando la actividad \_\_\_\_\_  
en \_\_\_\_\_, lo que me impide acudir con mi representante PIFI de  
manera presencial.

**IMPORTANTE:**

- Adjuntar a esta solicitud copia en electrónico de una identificación oficial (se acepta credencial del INE, cédula profesional o pasaporte. Si el alumno es menor de edad se aceptará credencial vigente del IPN).
- De igual forma, manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en este documento y en los anexos, es totalmente verídica, y otorgo mi consentimiento para que se utilicen estos datos personales para el procedimiento y trámite de mi beca.

BEIFI

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE PIFI

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DIRECTOR(A) DEL PROYECTO DE  
INVESTIGACIÓN

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

SELLO OFICIAL DE LA UNIDAD ACADÉMICA



Se recomienda llenado  
en formato digital

Es responsabilidad de los  
firmantes la veracidad de la  
información vertida.