



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.