

FORMATO DE INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

CONVOCATORIA PARA LA RENOVACIÓN DE MIEMBROS DEL CONSEJO CONSULTIVO CIENTÍFICO DE LA CIBIOGEM

I. Datos Generales

Nombre (s):	<input type="text"/>	Apellidos :	<input type="text"/>
RFC:	<input type="text"/>	CURP:	<input type="text"/>
Título:	<input type="text"/>	Especialidad:	<input type="text"/>
¿Pertenece al SNI?	<input type="text"/>		
Principales áreas de conocimiento :	<input type="text"/>		

II. Datos de contacto

Domicilio:

Calle y número:	<input type="text"/>	Colonia:	<input type="text"/>		
C.P.:	<input type="text"/>	Estado:	<input type="text"/>	Municipio:	<input type="text"/>
Teléfono fijo:	<input type="text"/>	Teléfono móvil:	<input type="text"/>		
Correo electrónico (1) :	<input type="text"/>	Correo electrónico (2) :	<input type="text"/>		

III. Datos laborales

Institución:	<input type="text"/>	Departamento/Área:	<input type="text"/>		
Nombramiento/Puesto:	<input type="text"/>	Años en el cargo:	<input type="text"/>		
Domicilio:					
Calle y número:	<input type="text"/>	Colonia:	<input type="text"/>		
C.P.:	<input type="text"/>	Estado:	<input type="text"/>	Municipio:	<input type="text"/>

IV. Disciplinas del Consejo Consultivo Científico de la CIBIOGEM

¿Ha fungido como Consejero del CCC-CIBIOGEM?

Seleccione la disciplina para la cual se postula:

V. Conflicto de Interés y Manejo de la Información

El solicitante declara BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, no tener ningún conflicto de interés en relación al cumplimiento del objeto de la CIBIOGEM, que afecte su desempeño en las funciones del Consejo o respecto a algún órgano técnico o consultivo de la CIBIOGEM .

De igual forma acepta que la información que se reciba mediante esta solicitud estará sujeta a lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, según se especifica en las Bases de la Convocatoria.

Fecha de firma

FIRMA