



**CENTRO VERACRUZANO DE  
INVESTIGACIÓN Y POSGRADO**  
CONGRESO INTERDISCIPLINARIO DE POSGRADOS  
3 de Junio 2017

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

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

**1. REGISTRO DEL PARTICIPANTE**

Nombre completo:

\_\_\_\_\_

(Deberá anotar su nombre en forma clara para la elaboración de su Diploma)

Posgrado CEVIP/CINVESAV que cursa (ó):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES**

Municipio/Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Profesión u ocupación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Institución a la que pertenece (labora): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. CUOTA DE RECUPERACIÓN**

Alumnos CEVIP/CINVESAV:

\$ 550.00

Público en general:

\$1,200.00

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante