# CENTRO VERACRUZANO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

## NOVENO CICLO DE CONFERENCIAS MAGISTRALES

FICHA DE INSCRIPCIÓN

**1. REGISTRO DEL PARTICIPANTE**

Nombre completo: _____

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

Licenciatura en: _____ Institución: _____

Otros estudios: _____

Favor de especificar su área de interés para eventos posteriores:

Jurídica ( ) Educativa ( ) Mercadotecnia ( )

**2. DATOS GENERALES**

Domicilio particular: _____

Ciudad y Estado: _____

Teléfono(s): _____

Correo electrónico: _____

Profesión u ocupación: _____

Institución a la que pertenece: _____

| | |
|---|---|
| Me enteré de este evento por:<br>_____ | _____<br>Firma del solicitante |

Deberá imprimir y requisitar correctamente la ficha de inscripción, y entregarla a la brevedad en las instalaciones de la institución (21 de Agosto No. 19 de la Colonia Hidalgo), le recordamos que el cupo es limitado.

_____

ENTREGA DE CONSTANCIAS: PARA EL CASO DE PARTICIPAR EN EL 80% DE CONFERENCIAS SE ENTREGARÁ CONSTANCIA CON VALOR CURRICULAR DE 20 HORAS