

**REGISTRO DE USUARIO
DE LABORATORIO DE CARACTERIZACION**

CNMN-IPN



Fecha de registro: _____

Nombre del solicitante*: _____

Unidad de Adscripción*: _____

Miembro de la Red de Nanociencia y Micro-Nanotecnología del IPN Si () No ()

Título del Proyecto de Investigación*: _____

Clave de Registro en la SIP (Usuario del IPN)*: _____

Vigencia del proyecto*: _____

(mes/año)

Correo Electrónico*: _____

Teléfono(s) de contacto*: _____

Firma del solicitante*: _____

***Todos los campos son obligatorios para el registro**

Instrucciones:

Llenar el formato, imprimirlo y firmarlo.
Enviar escaneado a **ecalvillo@ipn.mx**