

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SOLICITUD DE CREDENCIAL

(NO REBASE EL ÁREA MARCADA)

FOTO EN
ESTA ZONA
CON LÁPIZ
ADHESIVO
(1)

(NO
REBASE
EL
ÁREA
MARCADA)

Nota:
LA FOTOGRAFÍA DEBERÁ SER RECIENTE EN TAMAÑO
INFANTIL CON FONDO BLANCO Y FORZOSAMENTE A
COLOR.

LA FIRMA DEBERÁ ESTAMPARSE CON PLUMÍN TINTA
NEGRA (SE SUGIERE MARCADOR MARKANA DE
PELIKAN) Y FIRMAR EN EL CENTRO DE CUADRO.

FIRMA

NOMBRE TAL COMO APARECE EN SU ACTA DE NACIMIENTO	R.F.C.
BECARIO POSDOCTORAL	
DEPENDENCIA	
INSTITUTO DE FÍSICA	
VIGENCIA	
FECHA	AUTORIZÓ
	DR. RAÚL HERRERA BECERRA NOMBRE Y FIRMA