

Tipo de usuario: **Estudiante**

Registro Renovación

DATOS PERSONALES

Apellidos, nombres:

e-mail:

Teléfono particular:

Dirección
postal:

DATOS ADICIONALES

Maestría

Doctorado

DF

Morelia

Cuernavaca

Nu. de cuenta:

Facultad:

Matemáticas

Computación

Enseñanza

Este registro es válido hasta el fin del semestre.

Fecha:

Firma del solicitante

DATOS DEL INVESTIGADOR QUE AVALA

Nombre completo:

e-mail:

*Con mi firma avalo que este estudiante
tiene una relación académica conmigo
y que necesita de los servicios de la
biblioteca Sotero Prieto.*

*Este registro será válido solo hasta el
fin del semestre en curso.*

Firma