



CONSEJO ESTATAL DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA
CONVOCATORIA PARA LA INCORPORACIÓN DE MAESTROS Y DOCTORES EN LA INDUSTRIA CONACYT-
GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA 2015

FOLIO

DATOS DEL BECARIO

NOMBRE _____ EDAD _____ RFC _____

DOMICILIO _____ PAIS _____
ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS _____

CORREO ELECTRONICO _____ MOVIL _____ TEL OFICINA _____

ANEXA CURRICULUM VITAE SI NO MONTO MENSUAL ASIGNADO \$ _____

DATOS DE LA EMPRESA DONDE EL BECARIO PRESTARA EL SERVICIO

NOMBRE DE LA EMPRESA _____ RFC _____

DOMICILIO _____ PAIS _____

CORREO ELECTRONICO _____ CONMUTADOR _____ OTRO TELEFONO _____

LA EMPRESA ESTA AFILIADA A CANAME? SI NO

AREA DE TRABAJO *(Producción, Ventas, Administración)* _____

PUESTO _____ PROYECTO _____ HORARIO _____

OBERVACIONES

AUTORIZACIONES

NOMBRE Y FIRMA
COECYT

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE POR LA EMPRESA