



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN CONVOCATORIA 2024 PARA APOYOS INSTITUCIONALES PARA EL VERANO DELFÍN Y EL CONGRESO DELFÍN 2024

FOLIO

(Uso exclusivo Secretaría Académica)

FECHA DE SOLICITUD: __/__/__

NOMBRE COMPLETO:

DOMICILIO:

MUNICIPIO:

TRAYECTORIA:

DE MATRÍCULA:

NOMBRE DEL EVENTO ACADÉMICO:

SEMESTRE:

LUGAR:

FECHA:

NOMBRE DEL PROYECTO:

NOMBRE DEL ASESOR Y/O PROFESOR
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

PROMEDIO GENERAL:

NOMBRE DEL INVESTIGADOR QUE
RECIBE:

NÚMERO TELEFÓNICO FIJO:

NÚMERO TELÉFONO CELULAR:

CORREO:

CURP:

MÉTODO DE PAGO:

CUENTA:

NOMBRE DE CUENTAHABIENTE:

NÚMERO DE CUENTA:

BANCO:

CLABE INTERBANCARIA:

Universidad de La Ciencia del
Estado de Michoacán de Ocampo

Avenida Universidad #3000,
Lomas de la Universidad, C.P. 59103,
Sahuayo, Michoacán.



DATOS PARA FACTURACIÓN

<i>Nombre:</i>	Universidad de La Ciénega del Estado de Michoacán de Ocampo.
<i>R.F.C.</i>	UCE061221C52.
<i>Domicilio:</i>	Avenida Universidad número 3000, Colonia Lomas de la Universidad.
<i>Código postal:</i>	59103.
<i>Municipio:</i>	Sahuayo.
<i>Estado:</i>	Michoacán.
<i>Uso del CFDI:</i>	Gastos en general.
<i>Régimen fiscal:</i>	Persona moral con fines no lucrativos.

"Me comprometo a entregar a la Universidad de La Ciénega del Estado de Michoacán de Ocampo el importe del apoyo soportado con facturas, constancia de participación e informe de resultados en el trascurso de un plazo no mayor a cinco días hábiles a partir del día del término del evento en Rectoría".

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

NOTA: Cada una de las facturas debe contener en la parte superior derecha con tinta azul el nombre, firma, CURP del beneficiario y ser entregadas en la Jefatura de Contabilidad y Finanzas de la UCEMICH.



Universidad de La Ciénega del
Estado de Michoacán de Ocampo

Avenida Universidad #3000,
Lomas de la Universidad, C.P. 59103,
Sahuayo, Michoacán.