

### I. Datos Generales

Nombre (s):  Apellidos :

RFC:  CURP:

Título:  Especialidad:

¿Pertenece al SNI?

Principales áreas de conocimiento :

### II. Datos de contacto

Domicilio:

Calle y número:  Colonia:

C.P.:  Estado:  Municipio:

Teléfono fijo:  Teléfono móvil:

Correo electrónico (1) :  Correo electrónico (2) :

### III. Datos laborales

Institución:  Departamento/Área:

Nombramiento/Puesto:  Años en el cargo:

Domicilio:

Calle y número:  Colonia:

C.P.:  Estado:  Municipio:

### IV. Disciplinas del Consejo Consultivo Científico de la CIBIOGEM

¿Ha fungido como Consejero del CCC-CIBIOGEM?

Seleccione la disciplina para la cual se postula:

Fecha de firma

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**