



Convocatoria para la Conformación del Consejo Consultivo Mixto de la CIBIOGEM

Datos generales del candidato	
Nombre(s):	
Apellido paterno:	
Apellido materno:	
CURP:	

Datos de la Asociación, Organización, Cámara o Empresa	
Nombre:	
R.F.C.:	
Sector que se pretende representar:	
Domicilio (Calle, número, colonia):	
Entidad:	
Delegación/Municipio:	
C.P.:	
Teléfono:	
Fax:	
Correo electrónico:	

Domicilio particular del candidato	
Calle y Número:	
Colonia:	
Entidad:	
Ciudad:	
Delegación/Municipio:	
C.P.:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	