



PREMIO LOLA E IGO FLISSER-PUIS 2019

Trigésima segunda edición

REGISTRO DE PARTICIPACIÓN



No. _____

FECHA: _____
Día Mes Año

NOMBRE COMPLETO: _____
Nombre (S) Apellido Paterno Apellido Materno

DATOS DEL TRABAJO DE TESIS DOCTORAL:

TITULO:

NOMBRE (s) DEL TUTOR (S) O DIRECTOR (s):

NOMBRE (s) DEL ASESOR (ES):

NOMBRE DE LA ENTIDAD ACADÉMICA QUE LE OTORGÓ EL GRADO DE DOCTORADO:

INSTITUCIÓN Y LABORATORIO DONDE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN: _____

AÑO DE CONCLUSIÓN DEL TRABAJO DE TESIS: _____

DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL LABORATORIO, DEPENDENCIA E INSTITUCIÓN DONDE LABORA O ESTUDIA:

CARGO QUE DESEMPEÑA O ESTUDIO POSTDOCTORAL QUE REALIZA:

DOMICILIO LABORAL PARTICULAR

Calle No. Colonia C.P.

DELEG.: _____ CELULAR: _____ TEL. OFICINA y/o CASA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____@_____



COORDINACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA



FIRMA DEL PARTICIPANTE _____