

8°

CONGRESO  
INTERGENERACIONAL  
DE POSGRADO



## CEDULA DE INSCRIPCIÓN

Nombre: \_\_\_\_\_

A. Paterno

A. Materno

Nombre (s)

Tipo de Participación

Asistente

Estudiante

Licenciatura

Ponente

Egresado

Maestría

Externo

Doctorado

Post-Doctorado

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_

Calle

No.

Colonia

Ciudad

Estado

C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono Particular (Lada): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nombre de la Institución o Dependencia de donde proviene: \_\_\_\_\_

**En caso de requerir factura, anote sus datos fiscales.**

Nombre del Contribuyente: \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_

Calle

No.

Colonia

Ciudad

Estado

C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono Particular (Lada): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

R.F.C: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Celaya, Guanajuato; México

\_\_\_\_\_  
Firma del Congresista