**Dirección de Servicios Empresariales y Transferencia Tecnológica**

**Subdirección de Gestión de la Innovación**

**Departamento de Protección Intelectual y Transferencia del Conocimiento**

**CENTRO DE PATENTAMIENTO IPN-IMPI**

***“ING. GUILLERMO GONZALEZ CAMARENA”***

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORA**

NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA AUTORA:

TITULO DE LA OBRA:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

SEXO : FEMENINO\_\_\_\_\_ MASCULINO\_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO:

R.F.C.:

DOMICILIO ACTUAL:

TELÉFONO PARTICULAR:

TELÉFONO CELULAR:

TELÉFONO DE OFICINA / RECADOS: EXT.

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

CORREO ELECTRÓNICO ALTERNO:

UNIDAD ACADÉMICA:

GRADO ACADÉMICO: DOCTORADO\_\_\_\_ MAESTRIA\_\_\_\_ LICENCIATURA\_\_\_ EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLO EN CASO DE SER ALUMNO LLENAR LA SIGUIENTE SECCIÓN:**

NÚMERO DE MATRÍCULA:

SEMESTRE:

**SOLO EN CASO DE EGRESADOS LLENAR LA SIGUIENTE SECCIÓN:**

NÚMERO DE MATRÍCULA:

**SOLO PROFESOR ADSCRITO LLENAR LA SIGUIENTE SECCIÓN:**

CLAVE PRESUPUESTAL:

BASE ( ) INTERINO ( )

OTROS DATOS: