



REGISTRO DE USUARIO EXTERNO
LABORATORIO MULTIDISCIPLINARIO DE CARACTERIZACIÓN DE
NANOESTRUCURAS Y MATERIALES



Indicaciones: llenar el formato, imprimirlo y firmarlo.
Enviar escaneado al correo electrónico **ecalvillo@ipn.mx**

Fecha de registro: _____

Nombre del solicitante*: _____

Nombre de la Empresa o Institución*: _____

Correo electrónico*: _____

Teléfono(s) de contacto*: _____

Firma del solicitante*: _____

Datos de la Empresa / Institución para facturar

Nombre o razón social: _____

Dirección fiscal: _____

RFC: _____

Correo electrónico para envío de factura: _____

*Todos los campos son obligatorios para el registro.