



INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN MATERIALES
ESTUDIANTES Y PROFESORES VISITANTES ASOCIADOS AL IIM



SOLICITUD DE REGISTRO

Favor de llenar todos los espacios con letra de molde

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) CURP

Domicilio: _____
Calle y Número Colonia C.P. Teléfono

Alcaldía o Municipio Entidad Federativa
 Fecha de nacimiento: _____ R.F.C.: _____ e-mail: _____

Lugar de nacimiento: _____ Seguro médico: ISSSTE () IMSS () OTRO (): _____ Número de Filiación: _____

ANTECEDENTES ESCOLARES (solo estudiantes):

Licenciatura: _____ No. Cuenta _____

Escuela o Facultad : _____ Ciudad o País: _____

Estudiantes de Servicio Social, Estancias o Tesis de Licenciatura:

% de créditos cubiertos a la fecha: _____ Promedio Gral.: _____

DATOS EN EL IIM:

Proyecto en el que participará: _____

Nombre del asesor: _____

Nivel de Inscripción

Postdoctorado Doctorado Maestría Tesis de Licenciatura Servicio Social

Estancia Lic: _____ Mae: _____ Doc: _____ Académico Visitante: _____ Meses de estancia: _____
 Extranjero: No () Si () País: _____

Beca-Organismo y/o proyecto que lo financia: _____ **Fecha de inicio de beca:** _____ **Fecha de término de beca:** _____

Alumnos de Maestría y Doctorado:

Fecha de inicio de estudios: _____ No. de semestres autorizados para concluir estudios: _____
(día/mes/aaaa)

Nombre del Posgrado: _____

CVU: _____

General

Contacto de Emergencia IIM: Nombre: _____ Tel/Cel: _____

Contacto de Emergencia Familiar: Nombre: _____ Parentesco: _____ Tel/Cel: _____

Cd. Universitaria, Cd.Mx.

Fecha: _____

 Firma del estudiante

 Firma del asesor

DOCUMENTOS QUE SE ANEXARÁN CON ESTA SOLICITUD:

- a) Comprobante de inscripción/ historial académico
- b) Comprobante de Seguro médico

INSTITUTO DE INVESTIGACIONES EN MATERIALES

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

El que suscribe, _____
Nombre completo de la persona que suscribe este documento

Posdoctorante/Estudiante de _____
Carrera o posgrado

Colaborador del _____
Responsable del proyecto
en el Proyecto de investigación/tesis que desarrolla _____
Título completo del proyecto
_____ en el Depto. _____

_____, manifiesto mi compromiso de utilizar los materiales, resultados, datos analíticos e información científica y tecnológica que recibo, elaboro o proceso como parte del proyecto, exclusivamente para los fines previstos en la legislación universitaria.

Asimismo, manifiesto conocer y estar de acuerdo en que la información y/o material que recibo, elaboro o proceso **es y continuará siendo propiedad única y exclusiva de la UNAM**, que financia este proyecto a través del Instituto de Investigaciones en Materiales; la cual manejaré con carácter de **información confidencial** de acuerdo con lo dispuesto en _____ por lo que me comprometo a no difundirla, publicarla, ni tramitar
Num de Proyecto o Convenio
por ningún medio, ni protección legal, ni licenciamiento, ni venta o cesión de derechos parcial o total a terceros, **sin el consentimiento previo y por escrito de la Dirección** del Instituto de Investigaciones en Materiales.

Adquiero la responsabilidad de enterar al Jefe de Departamento que está o estará relacionado con el proyecto de investigación o con el manejo del material, información y tecnología que recibo, de los compromisos y alcances establecidos en este Documento.

La confidencialidad a la que me obligo, inicia a partir de su firma y concluirá 2 años después de la terminación de mi colaboración o en caso de que se genere una patente, hasta que quede registrada formalmente; en el entendido de que en caso de incumplir con el presente compromiso de confidencialidad, asumiré a título personal las consecuencias y responsabilidades legales a las que haya lugar.

Lo anterior, sin perjuicio de lo establecido en las leyes nacionales que sean aplicables a los compromisos adquiridos con motivo de la celebración del presente Compromiso de Confidencialidad y de lo dispuesto en la Legislación Universitaria vigente.

Ciudad Universitaria, D.F., a _____ de _____.
día y mes con letra año con número

Nombre(s), Apellidos y firma

Domicilio permanente

TESTIGO
Nombre(s) y Apellidos

TESTIGO
Nombre(s) y Apellidos