**INCORPORACION DE MAESTROS Y DOCTORES A LA INDUSTRIA**

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN EMPRESA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indica el número de posgraduado solicitado de acuerdo al grado** | **Maestría** |  | **Doctorado** |  |
| **Área de conocimiento requerida:** |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razón social** |  | | | | |
| **RFC** |  | | | | |
| **Representante legal** |  | | | | |
| **Giro** |  | | **RENIECYT** | |  |
| **Domicilio** |  | | | | |
| **Teléfono** |  | **E-mail** | |  | |
| **Sitio web** |  | | | | |
|  | | | | | |
| **Breve descripción de la empresa.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Breve descripción del proyecto a desarrollar.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Perfil del posgraduado requerido.** | | | | | |
|  | | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y firma del Representante