

CAPACIDADES DIVISIONALES DE VINCULACIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre: Nivel académico:
Departamento: Área:
Teléfono (ext): Móvil: Correo:
Ubicación física: Fecha: mm/dd/aaaa

SU INTERÉS EN LA VINCULACIÓN

Ing. Ambiental Ing. Civil Ing. en Computación Ing. Eléctrica
Ing. Electrónica Ing. Física Ing. Industrial Ing. Mecánica
Ing. Metalúrgica Ing. Química

Especialidad de su interés (use palabras clave):

COLABORADORES

Nombre Nivel académico Correo Teléfono

PROYECTOS ATENDIDOS ANTERIORMENTE / COMENTARIOS