

IA-UNAM Ensenada
COMISIÓN DE ESTUDIANTES DE ENSENADA (CEE)
Solicitud de Registro como Estudiante Asociado

Períodos que cubre la solicitud (máximo 6 meses): de _____ a _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

INSTITUCIÓN (Facultad o Escuela): _____

NOMBRE DEL ACADÉMICO ASESOR: _____

PROYECTO EN QUE COLABORA: _____

() Servicio Social () Verano () Especial () Posgrado () Tesis: [] Licenciatura [] Maestría [] Doctorado

PLAN DE TRABAJO (usar más hojas de ser necesario):

RECURSOS SOLICITADOS:

- | | |
|---------------------------------|-------------------|
| () Acceso al Centro de Cómputo | () Fotocopiadora |
| () Cuenta UNIX | () Cubículo |
| () Biblioteca | () Otros: _____ |

Manifiestamos conocimiento y conformidad con el Reglamento de Estudiantes Asociados al IAUNAM-Ensenada (http://www.astrosen.unam.mx/Colegio/reg_est.html)

Firma del Académico Asesor

Firma del Estudiante

NOTA: Anexar constancia de estudios o copia de la última boleta de calificaciones, recibo de inscripción o credencial escolar vigente.