|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** |   |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** |   |
| **LUGAR DE NACIMIENTO:** |   |
| **RFC o DNI o NÚM DE PASAPORTE** |   |
| **DOMICILIO PARTICULAR:** |   |
| **NÚMERO:** |   |
| **COLONIA:** |   |
| **DELEGACIÓN / MUNICIPIO:** |   |
| **C.P:** |   |
| **ENTIDAD FEDERATIVA:** |   |

Se pide al autor que llene completa toda la información ya que es de suma importancia tener los datos exactos para su registro.

**NOTA:** *Es obligatorio poner toda la información solicitada.*

 **Comité Editorial**

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE GUANAJUATO**