|  |  |
| --- | --- |
| **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**