**Programa de Verano Explora 2022**

**Solicitud de participación**

Morelia, Michoacán a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de junio del 2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) | | | |
| Fecha de nacimiento: | Edad: | Número de seguro social:  Consulta el sitio http://www.imss.gob.mx/tramites/imss02008 | |
| Domicilio permanente: | | | |
| Carrera: | Semestre: | No. de control: | Celular: |
| En caso de emergencia llamar a: Parentesco: Teléfono: | | | |
| ¿Padece de alguna enfermedad, alergia o condición médica que deba hacer del conocimiento de los organizadores?  Sí ⃝ No ⃝ En caso afirmativo especifique: | | | |
| Documentación entregada:  ⃝ Constancia de calificaciones hasta el último semestre cursado.  ⃝ Copia de afiliación vigente al seguro médico del IMSS, ISSSTE u otro.  ⃝ Copia de identificación oficial con fotografía. | | | |

|  |
| --- |
| Seleccione su modalidad de participación deseada:  1. Actividades Generales ⃝ 2. Actividades Especializadas ⃝ 3. Proyectos Cortos ⃝ |

|  |
| --- |
| Describa brevemente sus motivos de participación en el programa: |

|  |
| --- |
| Describa brevemente sus habilidades y conocimientos que considere importantes para aportar en el programa: |

|  |
| --- |
| Aceptación de términos y condiciones:  Por medio de esta solicitud manifiesto mi deseo de participar en la actividad denominada **“Programa de Verano Explora 2022”**, convocado por el Instituto Tecnológico del Valle de Morelia y el Instituto Tecnológico de Morelia, y acepto los términos y condiciones de organización publicadas en la convocatoria correspondiente y me comprometo al cumplimiento de las actividades.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma de conformidad del estudiante |