



Registro de usuario de bibliotecas SIBE



Fecha de registro:

No. de registro:

Datos del solicitante

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| Apellidos: | | Nombre (s): | | |
| Lugar de nacimiento: | | | | |
| Domicilio permanente: | | Domicilio temporal (Campeche, Chetumal, San Cristóbal de Las Casas, Tapachula o Villahermosa): | | |
| Teléfono particular: | Teléfono de oficina: | No. de celular: | | |
| Correo electrónico institucional: | | Correo electrónico personal: | | |
| Tipo de usuario: | | | | |
| <u>Usuario ECOSUR</u> | | | | |
| <i>Investigador</i> <input type="checkbox"/> | <i>Técnico académico</i> <input type="checkbox"/> | <i>Administrativo</i> <input type="checkbox"/> | <i>Estudiante de maestría</i> <input type="checkbox"/> | <i>Estudiante de doctorado</i> <input type="checkbox"/> |
| Especificar área de investigación o de estudio: | | | | |
| <u>Usuario externo en estancia temporal en ECOSUR</u> | | | | |
| <i>Estudiante posdoctorado</i> <input type="checkbox"/> | <i>Becario ECOSUR</i> <input type="checkbox"/> | <i>Investigador visitante</i> <input type="checkbox"/> | <i>Trabajador por honorarios</i> <input type="checkbox"/> | |
| Especificar área de investigación o de estudio: | | | | |
| Especificar tiempo de permanencia: | | | | |
| Especificar institución de procedencia: | | | | |
| Especificar proyecto o programa en el que se inscribe: | | | | |
| Nombre y firma de aval adscrito a ECOSUR | | | | |
| Acepto condiciones del Reglamento y normas | | Firma | | |

Ver reglamento aquí https://bibliotecasibe.ecosur.mx/sibe/wp-content/uploads/sites/7/2022/07/Reglamento_de_servicios_del_SIBE.pdf