



**FORMATO PARA ALTA DE PROYECTO  
EN SISTEMA INSTITUCIONAL DE COMPRAS**



*RESPONSABLE DE PROYECTO:*

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

NÚMERO DE EMPLEADO \_\_\_\_\_

CLAVE Y NÚMERO DE PROYECTO \_\_\_\_\_

PROGRAMA:

PAPIIT ( )

PAPIME ( )

CONACYT ( )

NOMBRE DEL PROYECTO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

*CO-RESPONSABLE Y/O ASISTENTE:*

NOMBRE COMPLETO \_\_\_\_\_

NÚMERO DE EMPLEADO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO**