



## ANEXO 2

### FORMATO DE COTIZACIÓN, CONVOCATORIA INTERNA 2017 PARA ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA

Nombre del solicitante:

Elija el(los) rubro(s) para el(los) que solicita:

Inscripción al evento

Pago de capacitación o actualización

Transporte

Hospedaje

#### Información adicional dependiendo del rubro

##### I. Inscripción al evento

Nombre de la institución:

Nombre del contacto:

Teléfono:

Monto a pagar:

Nombre del evento:

Datos bancarios para el depósito

Nombre del banco:

Cuenta:

Clave interbancaria:

Nombre a quien se  
deposita:



## II. Transporte

Tipo de transporte:

Aéreo

Terrestre

Lugar a donde viaja:

Fecha de salida:

Fecha de regreso:

Hora estimada de salida\*:

Hora estimada de regreso†:

Nombre del transporte:

## III. Hospedaje

Nombre del hotel:

Nombre del contacto:

Teléfono:

Monto a pagar:

Fecha de entrada:

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Fecha de salida:

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Datos bancarios para el depósito

Nombre del banco:

Cuenta:

Clave interbancaria:

Nombre a quien se  
deposita:

\* Se adquirirá el servicio de transporte conforme a la disponibilidad de la línea.

† Se adquirirá el servicio de transporte conforme a la disponibilidad de la línea.