

NOMBRE DEL PROTOTIPO O DESARROLLO TECNOLÓGICO	ETAPA DE DESARROLLO		No. DE PARTICIPANTES	
	EN PROCESO	CONCLUIDO	ALUMNOS	DOCENTES
*** NO SE REGISTRARON PROTOTIPOS PARA ESTE PERIODO ***	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0
TOTAL REAL DE PARTICIPANTES			0	0



ELABORÓ

Nombre: Omar Hernández Montes
Responsable: Subdirector De Servicios Educativos
E Integración Social
Correo-e: ohernandezmo@ipn.mx
Telefono: 57296000 ext. 46270
Firma: _____

SUPERVISÓ

Nombre: Efrain Jesus Calvo Zarco
Responsable: Coordinador De Enlace Y Gestión
Técnica
Correo-e: ecalvo@ipn.mx
Telefono: 57296000 ext. 62436
Firma: _____

AUTORIZÓ

Nombre: Gonzalo Trujillo Chávez
Responsable: Director
Correo-e: encbdireccion@ipn.mx
Telefono: 57296000 ext. 46269
Firma: _____

SELLO DE LA UNIDAD