



**Consejo de Ciencia y Tecnología
del Estado de Tabasco**

**Dirección de Vinculación,
Innovación y Desarrollo**



Villahermosa, Tabasco, a _____ de _____ de 2022.

No. Formato: CCYTET/DVID/PI/01

Asunto: Solicitud de Apoyo.

Atn

Gerardo Humberto Arévalo Reyes,

Director General del CCYTET

PRESENTE.

Nombre del solicitante	
Titular o Representante	
Tipo de Solicitud de registro.	
Título de la solicitud de registro.	
Síntesis de la Invención (Aplica para el caso de Patente, Modelo de Utilidad o Diseño Industrial).	
Apoyo a reembolso	\$
Correo electrónico	
Teléfono	

Agradezco de antemano su atención y esperando una respuesta favorable a nuestra solicitud, me despido cordialmente esperando tenga un excelente día.

Atentamente

Nombre



Miembro de la Red Nacional de
Consejos y Organismos Estatales
de Ciencia y Tecnología
www.rednacecyt.org

**Dr. Lamberto Castellanos Rivera No. 305
Col. Centro C.P. 86000 Villahermosa, Tabasco, MX
ccytet@ccytet.gob.mx / Tel. (993) 142 0316 al 18**