



**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.	
Numero de Clase	
Descripción breve del productos o servicio.	
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](http://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**