**Formato de solicitud de visitas al Cuarto**

**de Datos del CNIH**

**Datos de la visita:**

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar: | Ciudad de México  Edificio CNH Patriotismo 580, piso 4 |
| Información: |  |
| Empresa: |  |
| Fecha(s) requerida(s): |  |
| Sesiones requeridas: | Matutina \_\_\_\_\_ Vespertina\_\_\_\_\_ Ambas\_\_\_\_\_ |

**Asistentes:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Nombre | Cargo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |