



FOACT Formato de Actualización de Datos

Número de registro: [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#)

Escriba el motivo por el cual se solicita las modificaciones:

[Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#)

INSTRUCCIONES: POR CADA CAMPO O DATO A MODIFICAR SE DEBERÁ REDACTAR DE LA SIGUIENTE FORMA:

Dice:

Campo Requisitado: [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#)

Debe decir:

Campo a Modificar: [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#)

Autorizo

Nombre y firma del Asistente Académico de la Entidad Federativa.

Fecha: Elija un
elemento.

Elija un
elemento.

2026

DIRECTOR DEL PLANTEL
NOMBRE Y FIRMA

SELLO DEL PLANTEL

Nota: En caso de sustituir autores o asesores que no estén registrados, anexar al presente el Formato de Acta de Acuerdos para Actualizar Datos, firmada por el Director del Plantel y por el Presidente(a) de la Academia Local de Investigación y Desarrollo Tecnológico (ALIDET) y validada por todos los integrantes del proyecto, incluyendo asesores, por lo que en este supuesto y de no anexar dicha justificación no será posible cambiar y/o agregar nuevos autores y/o asesores.