

## FORMULARIO

### BECAS DE EXCELENCIA DEL GOBIERNO DE MÉXICO PARA EXTRANJEROS 2020

#### DATOS GENERALES

**LLENAR A MÁQUINA O COMPUTADORA. NO SE RECIBIRÁN MANUSCRITOS**

*En caso de que este formulario sea alterado la postulación será anulada automáticamente.*

**APELLIDO (S):** .....

**NOMBRE (S):** .....

**FECHA DE NACIMIENTO:** ..... **GÉNERO:** **F** **M**  
*dd/mm/aaaa*

**NACIONALIDAD (ES):** .....

**ESTADO CIVIL:** .....

**NOMBRE DEL CÓNYUGE:** .....  
*(si aplica) esposo / esposa*

**DOMICILIO:** .....  
*calle / número exterior / número interior colonia / localidad (si aplica)*

.....  
*ciudad / municipio estado / provincia código postal o Z.P*

**PAÍS DE ORIGEN:** ..... **PAÍS DE RESIDENCIA ACTUAL:** .....

**TELÉFONO DE CASA:** .....  
*indicar marcaje internacional*

**TELÉFONO MÓVIL:** .....  
*indicar marcaje internacional*

**TELÉFONO DE OFICINA:** .....  
*indicar marcaje internacional*

**CORREO ELECTRÓNICO:** .....

**NÚMERO DE PASAPORTE:** ..... **TIPO DE SANGRE:** .....



*Fotografía con fondo blanco, de frente, sin lentes, cabeza y cara descubierta, sin sonreír, con vigencia no mayor a 30 días.*





**MAESTRÍA:** .....

**PROGRAMA ACADÉMICO:** .....

**INSTITUCIÓN:** .....

**CIUDAD Y PAÍS:** .....

**FECHA DE INICIO:** ..... **FECHA DE TÉRMINO:** .....  
*dd/mm/aaaa* *dd/mm/aaaa*

**PROMEDIO GENERAL ACUMULADO:** .....

**DOCTORADO:** .....

**PROGRAMA ACADÉMICO:** .....

**INSTITUCIÓN:** .....

**CIUDAD Y PAÍS:** .....

**FECHA DE INICIO:** ..... **FECHA DE TÉRMINO:** .....  
*dd/mm/aaaa* *dd/mm/aaaa*

**PROMEDIO GENERAL ACUMULADO:** .....

## INFORMACIÓN LABORAL

**ACTIVIDAD ACTUAL:** .....

**INSTITUCIÓN O EMPRESA:** .....

**FECHA DE INGRESO:** ..... **CARGO:** .....  
*dd/mm/aaaa*

**EMPLEO ANTERIOR:** .....

**INSTITUCIÓN O EMPRESA:** .....

**FECHA DE INGRESO:** ..... **FECHA DE TÉRMINO:** .....  
*dd/mm/aaaa* *dd/mm/aaaa*

**CARGO:** .....

## ACTIVIDADES DOCENTES O DE INVESTIGACIÓN

**INSTITUCIÓN:** .....

**FECHA DE INICIO:** ..... **FECHA DE TÉRMINO:** .....  
*dd/mm/aaaa* *dd/mm/aaaa*

**ACTIVIDADES DOCENTES O DE INVESTIGACIÓN QUE HA DESARROLLADO:**

.....  
.....  
.....  
.....

## PUBLICACIONES RECIENTES

**SEÑALE EL NOMBRE DE SUS ÚLTIMAS PUBLICACIONES RELACIONADAS CON LA ACTIVIDAD A REALIZAR:**  
*(máximo 5)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## DISTINCIONES, PREMIOS Y BECAS

**MENCIONE LAS DISTINCIONES, PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS CON FECHAS:**  
*(si aplica)*

.....  
.....  
.....

**EN CASO DE HABER RECIBIDO BECAS NACIONALES O INTERNACIONALES DE ESTUDIO O DE INVESTIGACIÓN, INDIQUE LAS MÁS RECIENTES:**

**INSTITUCIÓN OTORGANTE:** .....

**PAÍS EN EL QUE SE REALIZÓ LA ACTIVIDAD:** .....

**FECHA DE INICIO:** ..... **FECHA DE TÉRMINO:** .....  
*dd/mm/aaaa* *dd/mm/aaaa*

**INSTITUCIÓN OTORGANTE:** .....

**PAÍS EN EL QUE SE REALIZÓ LA ACTIVIDAD:** .....

**FECHA DE INICIO:** ..... **FECHA DE TÉRMINO:** .....  
*dd/mm/aaaa* *dd/mm/aaaa*

### EN CASO DE EMERGENCIA

**NOMBRE DE LA PERSONA A NOTIFICAR:** .....

**PARENTESCO:** ..... **PAÍS:** .....

**TELÉFONO:** ..... **TELÉFONO MÓVIL:** .....  
*indicar marcaje internacional* *indicar marcaje internacional*

**DOMICILIO:** .....

**DECLARO QUE HE LEIDO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE LA CONVOCATORIA DE BECAS DE EXCELENCIA DEL GOBIERNO DE MÉXICO PARA EXTRANJEROS 2020**

.....  
**LUGAR Y FECHA**

.....  
**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**NOTA IMPORTANTE: LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD SERÁ VERIFICADA POR LA AMEXCID, EN CASO DE RESULTAR FALSA SERÁ MOTIVO DE CANCELACIÓN DE LA POSTULACIÓN**