

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:**

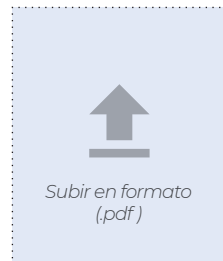
TELÉFONO DE CASA:
indicar marcaje internacional

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.

¿HA TENIDO BECA DEL GOBIERNO DE MÉXICO? **SÍ** **NO**

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

ACTIVIDADES REALIZADAS:
.....
.....

ACTIVIDAD A REALIZAR EN MÉXICO

¿LOS ESTUDIOS QUE PRETENDE REALIZAR EN
MÉXICO SE IMPARTEN EN SU PAÍS DE ORIGEN? **SÍ** **NO**

MODALIDAD ACADÉMICA A REALIZAR:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN MEXICANA:

FECHA DE INICIO: **FECHA DE TÉRMINO:**
(del programa académico) dd/mm/aaaa (del programa académico) dd/mm/aaaa

INDICAR SI YA INICIÓ LOS ESTUDIOS: **SÍ** **NO**

FECHA EN LA QUE INICIÓ: **FECHA EN LA QUE TERMINA:**
dd/mm/aaaa dd/mm/aaaa

CICLO ACADÉMICO QUE SE ENCUENTRA CURSANDO:

PROMEDIO ACUMULADO ACTUAL:

PERIODO ESPECÍFICO POR EL QUE SOLICITA LA BECA (FECHA DE INICIO Y TÉRMINO):

INDISPENSABLE ANEXAR LA DOCUMENTACIÓN PROBATORIA.

AUTORIDAD ACADÉMICA RESPONSABLE CON LA CUAL SE TIENE CONTACTO PARA LA ACTIVIDAD EN MÉXICO

NOMBRE COMPLETO:

INSTITUCIÓN RECEPTORA:

TELÉFONO: CARGO:

CORREO ELECTRÓNICO:

¿CUENTA CON ALGÚN APOYO PARA REALIZAR
LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SOLICITA LA BECA? **SÍ** **NO**

DE QUÉ INSTITUCIÓN

PERIODO:

señalar la fecha de inicio y término

TIPO DE APOYO:

INFORMACIÓN ACADÉMICA

EL PROMEDIO DEBERÁ REGISTRARSE EN LA ESCALA MEXICANA: 0/100

En caso de ser una escala diferente, es indispensable presentar su equivalencia.

LICENCIATURA:

PROGRAMA ACADÉMICO:

INSTITUCIÓN:

CIUDAD Y PAÍS:

FECHA DE INICIO: FECHA DE TÉRMINO:

dd/mm/aaaa

dd/mm/aaaa

PROMEDIO GENERAL ACUMULADO:

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