

ACTIVIDAD A REALIZAR EN MÉXICO

Nombre completo del programa de licenciatura, posgrado o investigación para el que solicita la beca:

Institución: _____ Nivel de estudios a realizar: _____

Fecha de inicio del programa: ___ / ___ / ___ Fecha de término del programa: ___ / ___ / ___
Día Mes Año Día Mes Año

Indicar si ya inició los estudios:

Fecha en la que inició: _____ Qué ciclo académico se encuentra cursando: _____

Evaluaciones obtenidas _____

Periodo específico por el que solicita la beca: _____

Indispensable anexar la documentación probatoria.

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

Nombre: _____

Institución: _____ Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

¿Cuenta con algún apoyo para realizar la actividad para la que solicita la beca? Sí () No ()

De qué institución: _____ Periodo: _____

Tipo de apoyo: _____

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Licenciatura: _____ Promedio: _____
Institución: _____ Año de inicio y de término: _____
Ciudad y País: _____

Maestría: _____ Promedio: _____
Institución: _____ Año de inicio y de término: _____
Ciudad y País: _____

Doctorado: _____ Promedio: _____
Institución: _____ Año de inicio y de término: _____
Ciudad y País: _____

***Nota: El registro del promedio, de 8/10 en el último grado de estudio, es obligatorio.
En caso de ser una escala diferente, es indispensable presentar su equivalencia.***

Idiomas

Lengua materna: _____
Otros idiomas: _____

INFORMACIÓN LABORAL

Actividad actual:
Institución o Empresa: _____ Fecha de inicio: _____
Cargo: _____

Empleo anterior:
Institución o Empresa: _____ Fecha de inicio: _____
Cargo: _____

ACTIVIDADES DOCENTES O DE INVESTIGACIÓN

Actividades docentes o de investigación que ha desarrollado. Institución y fechas de realización:

PUBLICACIONES RECIENTES

Señale el nombre de sus últimas publicaciones relacionadas con la actividad a realizar (máximo 5):

DISTINCIONES, PREMIOS Y BECAS

Distinciones, premios y reconocimientos obtenidos: _____

Becas nacionales o internacionales de estudio o de investigación. Indicar institución otorgante, país en el que se realizó la actividad y fechas de inicio y término: _____

EN CASO DE EMERGENCIA

Notificar a: _____

Parentesco: _____ País: _____

Teléfono (indique clave de larga distancia): _____

Correo electrónico: _____ Fax: _____

Dirección: _____

ACEPTACIÓN

Acepto las condiciones de la Convocatoria de Becas de Excelencia del Gobierno de México para Extranjeros 2016.

Firma del solicitante

Lugar y fecha

Nota importante: La información contenida en esta solicitud será verificada por la SRE. La información falsa será motivo de cancelación de la solicitud.