

FORMULARIO

BECAS DE EXCELENCIA DEL GOBIERNO DE MÉXICO PARA EXTRANJEROS 2019

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

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

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

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 MAS 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:

ACEPTO LAS CONDICIONES DE LA CONVOCATORIA DE BECAS DE EXCELENCIA DEL GOBIERNO DE
MÉXICO PARA EXTRANJEROS 2019

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