

>> LLENAR A COMPUTADORA <<

FOLIO: _____
(Lo asigna la S.R.E)

**HOJA DE REGISTRO
BECAS QUE OFRECEN GOBIERNOS EXTRANJEROS A MEXICANOS**

FOTO

*"Tamaño
infantil o
credencial"*

DATOS GENERALES

APELLIDO (S) _____

NOMBRE (S) _____

CURP: _____

SEXO MASCULINO FEMENINO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD (ES): _____

EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____

CALLE

NUM. EXTERIOR E INTERIOR

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD

ESTADO

TELÉFONO (S): _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

CON CLAVE DE LARGA DISTANCIA

ESTUDIOS QUE PRETENDE REALIZAR

GRADO ACADÉMICO

LICENCIATURA MAESTRÍA CURSO

DOCTORADO ESPECIALIDAD POSDOCTORADO

INVESTIGACIÓN

NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O INVESTIGACIÓN A REALIZAR

(El nombre debe coincidir con la carta de aceptación y lo indicado en el Cuestionario relativo al Plan de Trabajo y Exposición de Motivos de la SRE)

ÁREA DE ESTUDIOS _____

PAÍS _____

INSTITUCIÓN ACADÉMICA RECEPTORA _____

DURACIÓN COMPLETA (ESTUDIOS O INVESTIGACIÓN) _____

FECHA DE INICIO _____ FECHA DE TÉRMINO _____

INDIQUE SI TIENE CARTA DE ACEPTACIÓN O CONTACTO FORMAL _____

FORMACIÓN ACADÉMICA

LICENCIATURA

TÍTULO OBTENIDO _____

INSTITUCIÓN ACADÉMICA _____

PERÍODO DE ESTUDIO (INICIO Y TÉRMINO) _____

PROMEDIO OBTENIDO (OBLIGATORIO) _____

(No se reciben candidaturas con promedio menor a 8.0)

FECHA DE TITULACIÓN _____

MAESTRÍA

TÍTULO OBTENIDO _____

INSTITUCIÓN ACADÉMICA _____

PERIODO DE ESTUDIO (INICIO Y TÉRMINO) _____

PROMEDIO OBTENIDO (OBLIGATORIO) _____
(No se reciben candidaturas con promedio menor a 8.0)

DOCTORADO

TÍTULO OBTENIDO

INSTITUCIÓN ACADÉMICA _____

PERIODO DE ESTUDIO (INICIO Y TÉRMINO) _____

PROMEDIO OBTENIDO (OBLIGATORIO) _____
(No se reciben candidaturas con promedio menor a 8.0)

OTROS ESTUDIOS SIN OBTENCIÓN DE GRADO:

IDIOMA (ANEXAR COMPROBANTE)	PUNTAJE OBTENIDO	TIPO DE CERTIFICADO (TOEFL, IELTS, IFAL, CELE)
INGLÉS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALEMÁN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FRANCÉS	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ITALIANO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OTRO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

ACTIVIDAD ACTUAL _____

INSTITUCIÓN _____

TELÉFONOS _____ FAX _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

FECHA DE INGRESO _____

EN CASO DE CONSERVAR EL EMPLEO ACTUAL TENDRÁ _____

A) PERMISO CON GOCE DE SUELDO B) PERMISO SIN GOCE DE SUELDO

EN CASO DE HABER RECIBIDO OTRAS BECAS, INDICAR PARA QUE PAÍS Y EN QUÉ FECHAS SE RECIBIERON:

INDIQUE QUE OTRA BECA ESTÁ SOLICITANDO PARA REALIZAR LOS MISMOS ESTUDIOS

¿CUÁL FUE EL RESULTADO DE SU SOLICITUD?

¿CUENTA CON OTROS APOYOS PARA ESTUDIAR EN EL EXTRANJERO?

¿CUÁLES? _____

INFORMACIÓN PERSONAL COMPLEMENTARIA

FAMILIAR A QUIEN AVISAR EN CASO DE ACCIDENTE _____

PARENTESCO _____

DOMICILIO Y TELÉFONO _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

LUGAR Y FECHA

Ciudad de México a ____ de _____ del _____

Por este conducto manifiesto expresamente la aceptación de las condiciones establecidas en la convocatoria de becas de

(País u organismo para el que solicita la beca)

Acepto también que con la entrega de mi documentación completa, con No. de folio _____ * participo en un concurso, del cual el fallo es inapelable y que no hay devolución de documentos o expedientes.

*El folio será asignado por la S.R.E. al verificar que la documentación que integra el expediente está completa.

Asimismo, de ser beneficiado (a) adquiero el compromiso de volver a México al término inmediato de la beca para aplicar los conocimientos adquiridos.

A t e n t a m e n t e

Nombre _____

Firma _____

Los datos recabados serán protegidos de acuerdo a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental así como su Reglamento y demás normatividad aplicable.