Anexo 3

# F ORMUL ARIO

**BECAS DE EXCELENCIA DEL GOBIERNO DE MÉXICO PARA EXTRANJEROS EDICIÓN CHINA 2023**

**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):

*Subir en formato (.pdf )*

NOMBRE (S):

FECHA DE NACIMIENTO:

*dd/mm/aaaa*

GÉNERO: F M

NACIONALIDAD (ES):

ESTADO CIVIL:

NOMBRE DEL CÓNYUGE:

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

*(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: TELÉFONO MÓVIL: TELÉFONO DE OFICINA:

CORREO ELECTRÓNICO:

*indicar marcaje internacional*

*indicar marcaje internacional*

*indicar marcaje internacional*

NÚMERO DE PASAPORTE: TIPO DE SANGRE:

Seleccione una opción

¿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?

MODALIDAD ACADÉMICA A REALIZAR:

SÍ NO



**NOMBRE COMPLETO DEL PROGRAMA ACADÉMICO PARA EL QUE SOLICITA LA BECA:**

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN MEXICANA:

FECHA DE INICIO:

*(del programa académico)*

*dd/mm/aaaa*

FECHA DE TÉRMINO:

*(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:

*dd/mm/aaaa*

CARGO:

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 2022**

LUGAR Y FECHA FIRMA DEL SOLICITANTE

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