**“Convocatoria de Becas de proyectos COIL del Gobierno de México para Extranjeros 2023”**.

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos de Identificación del grupo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nombre del (a) profesor(a) (En formato Nombre, apellido paterno y apellido materno) | Nacionalidad del académico | Edad del académico | Género del académico |
| 2 | Nombre estudiante 1 (En formato Nombre, apellido paterno y apellido materno) | Nacionalidad de estudiante 1 | Edad de estudiante 1 | Género de estudiante 1 |
| 3 | Nombre estdiante 2 (En formato Nombre, apellido paterno y apellido materno) | Nacionalidad de estudiante 2 | Edad de estudiante 2 | Género de estudiante 2 |
| 4 | Nombre estudiante 3(En formato Nombre, apellido paterno y apellido materno) | Nacionalidad de estudiante 3 | Edad de estudiante 3 | Género de estudiante 3 |
| 5 | Nombre estudiante 4(En formato Nombre, apellido paterno y apellido materno) | Nacionalidad de estudiante 4 | Edad de estudiante 4 | Género de estudiante 4 |
| 6 | Nombre estudiante 5(En formato Nombre, apellido paterno y apellido materno) | Nacionalidad de estudiante 5 | Edad de estudiante 5 | Género de estudiante 5 |

**1.-** Nombre de la Institución de Educacion Superior que los postula:

**2.-** País de la Institución de Educacion Superior que los postula:

**1.-**Nombre de la Institución de Educacion Superior en México que expide carta de aceptación.

**2.-** Dirección de la Institución de Educacion Superior en México que expide carta de aceptación.

***FORMACIÓN ACADÉMICA***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre** | **Último grado obtenido** | **Nombre de los estudio** | **Institución** | **Promedio en escala de 0 a 10** |
| 1 | Nombre del( (la) profesor (a) En formato Nombre, apellido paterno y apellido materno |  |  |  |  |
| 2 | Nombre estudiante 1 (En formato Nombre, apellido paterno y apellido materno) |  |  |  |  |
| 3 | Nombre estdiante 2 (En formato Nombre, apellido paterno y apellido materno) |  |  |  |  |
| 4 | Nombre estudiante 3(En formato Nombre, apellido paterno y apellido materno) |  |  |  |  |
| 5 | Nombre estudiante 4(En formato Nombre, apellido paterno y apellido materno) |  |  |  |  |
| 6 | Nombre estudiante 5(En formato Nombre, apellido paterno y apellido materno) |  |  |  |  |

***EXPERIENCIA COIL PROFESOR(A)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre de la Institución que participa o participó en el Proyecto COIL** | **País de la Institución donde se desarrolla o desarrolló el proyecto COIL** | **Nombre del proyecto o curso** | **Idioma de la colaboración COIL** | **Fechas de colaboración**  **Inicio y término**  **Formato:**  **MM/AAAA** |
|  |  |  |  |  |  |

***EXPERIENCIA COIL ESTUDIANTES***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del estudiante** | **Nombre de la Institución que participa o participó en el Proyecto COIL** | **País de la Instituición donde se desarrolla o desarrolló el proyecto COIL** | **Nombre del proyecto o curso** | **Idioma de la colaboración COIL** | **Fechas de colaboración**  **Inicio y término**  **Formato:**  **MM/AAAA** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |