

## SOLICITUD DE BECA SUPERACIÓN ACADÉMICA

FECHA	DÍA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

### 1. INFORMACIÓN GENERAL:

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE (S)				
FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	EDAD	SEXO	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
DIRECCIÓN			CALLE			No EXTERIOR		No INTERIOR		COLONIA
DELEGACIÓN O REGIÓN			CIUDAD			PAÍS			CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO	CÓDIGO DE PAÍS	LADA	NÚMERO			CELULAR	CÓDIGO DE PAÍS	LADA	NÚMERO	
CORREO ELECTRÓNICO				CURP				ESTADO CIVIL		
SEÑALAR EN SU CASO, SI TIENE DISCAPACIDAD										
AUDITIVA <input type="checkbox"/>		VISUAL <input type="checkbox"/>		MOTORA <input type="checkbox"/>		OTRA (ESPECIFIQUE) _____				

### 2. DATOS DE ADSCRIPCIÓN:

UNIDAD ACADÉMICA	DIVISIÓN ACADÉMICA			PROGRAMA DE POSGRADO		
FECHA DE INGRESO	DÍA	MES	AÑO	No. ECONÓMICO		

### 3. MODALIDAD DE LA ACTIVIDAD DE SUPERACIÓN ACADÉMICA:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD			INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LLEVARÁ A CABO									
DOMICILIO			CALLE			No EXTERIOR		No INTERIOR		COLONIA		
DELEGACIÓN O MUNICIPIO			ESTADO Y PAÍS					CÓDIGO POSTAL				
DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO			DÍA	MES	AÑO	FECHA DE TÉRMINO			DÍA	MES	AÑO
JUSTIFICACIÓN DEL VÍNCULO ACADÉMICO DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR												

EN CASO DE SOLICITAR ESTANCIA POSDOCTORAL, CONTINUAR CON EL LLENADO DE LOS CAMPOS 4 AL 6.

### 4. DATOS DEL POSGRADO DONDE OBTUVO EL ÚLTIMO GRADO:

PAÍS	ENTIDAD FEDERATIVA										
NOMBRE DEL POSGRADO											
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN						FECHA DE OBTENCIÓN DE GRADO			DÍA	MES	AÑO

### 5. POSGRADO RECEPTOR DE LA ESTANCIA POSDOCTORAL:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN						FACULTAD O DIVISIÓN ACADÉMICA					
NOMBRE DEL POSGRADO											
FECHA DE INICIO DE BECA			DÍA	MES	AÑO	FECHA DE FIN DE BECA			DÍA	MES	AÑO

**6. RESPONSABLE DEL PROYECTO:**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
UNIDAD ADSCRIPCIÓN		CORREO ELECTRÓNICO

**ANEXAR:**

- ▶ CURRICULUM VITAE.
- ▶ CURP.
- ▶ PROPUESTA DEL PROYECTO ACADÉMICO, EN SU CASO.
- ▶ PLAN DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR DURANTE EL PERIODO DE LA ESTANCIA DONDE INDIQUE ACTIVIDADES A REALIZAR.
- ▶ CARTA DE INVITACIÓN O ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN O LUGAR EN DONDE SE LLEVARA A CABO LA ACTIVIDAD ACADÉMICA.
- ▶ PROGRAMAS, TEMARIOS Y CUALQUIER OTRA DOCUMENTACIÓN QUE DEMUESTRE EL CONTENIDO ACADÉMICO DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR.
- ▶ CALENDARIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES.
- ▶ CARTA DE APROBACIÓN DEL CONSEJO DIVISIONAL PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD ACADÉMICA (PERIODO SABÁTICO), CONFORME A LA PLANEACIÓN ACADÉMICA.
- ▶ EN CASO DE CURSOS DE ACTUALIZACIÓN, PRESENTAR LA INFORMACIÓN RESPECTIVA AL CURSO.
- ▶ CARTA DE NO RECIBIR OTRO APOYO QUE PERSIGA LOS MISMOS PROPÓSITOS.
- ▶ MONTOS DE INSCRIPCIÓN Y COLEGIATURAS, DE SER EL CASO.

**EN CASO DE ESTANCIA POSDOCTORAL, ADEMÁS DEBERÁ ANEXAR:**

- ▶ COPIA DE COMPROBANTE DE OBTENCIÓN DEL GRADO.
- ▶ PROYECTO ACADÉMICO A DESARROLLAR.

**MANIFIESTO BAJO PROTESTA QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y QUE ESTOY EN CONOCIMIENTO DE TODOS LOS APARTADOS DE LA CONVOCATORIA PARA BECAS DE SUPERACIÓN ACADÉMICA.**

SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA

"ESTE PROGRAMA ES PÚBLICO AJENO A CUALQUIER PARTIDO POLÍTICO. QUEDA PROHIBIDO EL USO PARA FINES DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS EN EL PROGRAMA"