

# 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.

**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:** ..... **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