**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**BECAS DE POSGRADO PARA CIUDADANOS MEXICANOS**

**CONVOCATORIA 2024**

*Instrucciones: los espacios grises permiten el ingreso de texto. Las casillas que requieren una “**” se marcan y se desmarcan al hacer clic en ellas.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | | |  | | | | | FOTO 4x4 |
| 1. Apellidos, Nombres: | | |  | | | | | | | |
| 1. Domicilio Permanente: | | | *calle y n°, piso, depto., localidad, código postal, provincia, país* | | | | | | | |
| 1. Documento de Identidad: | | | Tipo: Nº: | | | | 1. Edad: | | | |
| 1. Pasaporte válido hasta: **dd/mm/aaaa** | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Tiene residencia permanente en México? *(clic para X)* SI  NO | | | | | | | | | | |
| 1. Contactos: | Teléfono Particular: | | | **(  )  -** Correo electrónico: **@** | | | | | | | |
| Teléfono Laboral: | | | **(  )  -** Teléfono Móvil: **(  )  -** | | | | | | | |
| 1. Fecha de Nacimiento: **dd/mm/aaaa** | | | | | 1. Lugar de nacimiento: | | | | 1. Nacionalidad/es: | | |
| 1. Sexo: | | | | | 1. Estado Civil: | | | | 1. N° de hijos: | | |
| 1. ¿Adjunta constancia de residencia actual en su país de origen? *(clic para X.* SI  / NO   *En caso afirmativo escriba el nombre de la oficina o dependencia emisora de la constancia* | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Presenta comprobante de licencia laboral durante su estadía en Argentina en caso de obtener la beca? *(clic para X)*   Sí obtuve y adjunto un aval de mi empleador con o sin goce de sueldo durante mi estadía en la Argentina  *Identifique y proporcione información de contacto laboral de quien suscribe el comprobante:*  **Título, nombre y apellido, cargo, institución, dirección postal, teléfono y correo electrónico.**  NO cuento con el aval de mi empleador actual para realizar estudios/investigaciones en Argentina  NO corresponde (por ejemplo, si no trabaja actualmente o si es profesional independiente) | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Adjunta carta de admisión/invitación de la institución anfitriona en Argentina? *(clic para X)* SI  / NO   *Identifique y proporcione información de contacto laboral de quien suscribe la carta de admisión:*  **Título, nombre y apellido, cargo, institución, dirección postal, teléfono y correo electrónico.** | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Adjunta dos cartas de referencia originales? *(clic para X)* SI  / NO   *Identifique y proporcione información laboral de los referentes:*  **1.   Título, nombre y apellido, cargo, institución.**  **2.   Título, nombre y apellido, cargo, institución.** | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Usted ha aplicado u obtenido una Beca del Ministerio de Educación de la República Argentina simultáneamente a esta convocatoria o con anterioridad? *(clic para X)* SI  / NO **En caso afirmativo informe cuáles** | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Recibirá o espera recibir otras fuentes de apoyo financiero durante esta beca? *(clic para X)* SI  / NO   **En caso afirmativo informe cuáles** | | | | | | | | | | | |
| 1. Estadías, residencias o viajes por **motivos académicos o** **profesionales** al exterior durante los últimos 5 (cinco) años. *(clic para X)* SI  / NO   **En caso afirmativo detalle país, fecha y propósito de la actividad** | | | | | | | | | | | |
| 1. En caso de urgencia notificar a: | | | | | | | | | | | |
| Apellidos, Nombres: | |  | | | | | Parentesco: | | | | |
| Domicilio Permanente: | | **calle y nº, piso, depto., localidad, código postal, provincia, país** | | | | | | | | | |
| Contactos: | Teléfono Particular: | | | **(  )  -** | | | | Correo electrónico: | | **@** | |
| Teléfono Laboral: | | | **(  )  -** | | | | Teléfono Móvil: | | **(  ) -  -** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | |
| **B1. FORMACIÓN ACADÉMICA:** *Comience con la carrera de grado que desee que sea tenida en cuenta en primer lugar para esta convocatoria y luego hasta 2 (dos) de los otros títulos de grado o de posgrado realizados o en curso. Incluya fotocopias legalizadas de los diplomas y de los promedios académicos obtenidos. Si se encuentra cursando estudios nuevos de grado o posgrado incluya una constancia original actualizada que lo acredite (excluyente para los aspirantes a becas de investigación doctoral).* | | | | | | | | | |
| **Título** | **Institución otorgante.**  *Detalle nombre y el país. Seleccione tipo de gestión (clic para X)* | | | | | | **Duración** | | **Promedio académico** (incluyendo aplazos) |
| **B.1.1.  de grado** | Estatal  Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | |  |
| **B.1.2.  de grado o posgrado** | Estatal  Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | | En curso  *(clic para X)* |
| **B.1.3.  de grado o posgrado** | Estatal  Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | | En curso  *(clic para X)* |
| **B. 2. PUBLICACIONES:** *Adjunte fotocopias simples de comprobantes de hasta 3 (tres) de sus principales publicaciones, que sean relevantes en relación con esta postulación. Seleccione el tipo de publicación (clic para X).* | | | | | | | | | |
| *Por favor, informe el nombre de la publicación y además* ***escriba a mano en el comprobante el código al que corresponde (por ejemplo: B.2.1),***  *para una mejor identificación de los mismos* | Libro | Capítulo de libro | | Artículo en revista | | | | Otra publicación. | |
| Con referato | | Sin referato | |
| **B. 2. 1.** |  |  | |  | |  | | **Especifique** | |
| **B. 2. 2.** |  |  | |  | |  | | **Especifique** | |
| **B. 2. 3.** |  |  | |  | |  | | **Especifique** | |
| **B. 3. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS:** *Adjunte fotocopias simples de constancias de hasta 3 (tres) participaciones, que sean relevantes en relación con esta postulación.* *Seleccione el tipo de participación (X).* | | | | | | | | | |
| *Por favor, informe el nombre de la participación y además* ***escriba a mano en la constancia el código al que corresponde (por ejemplo: B.3.1),***  *para una mejor identificación de las mismas* | Integrante de comité organizador | | Expositor/a | | Asistente, oyente | | | Otra participación. | |
| **B. 3. 1.** |  | |  | |  | | | **Especifique** | |
| **B. 3. 2.** |  | |  | |  | | | **Especifique** | |
| **B. 3. 3.** |  | |  | |  | | | **Especifique** | |
| **B. 4. DISTINCIONES:** *Adjunte fotocopias simples de certificados de hasta 3 (tres) distinciones, que sean relevantes en relación con esta postulación.*  *Seleccione el tipo de distinción (X). Si desea incluir una beca de investigación debe ser una que ya haya finalizado. Pero si está vigente debe informarla en la sección C.2. Cargos de investigación actuales.* | | | | | | | | | |
| *Por favor, informe el nombre de la distinción y además* ***escriba a mano en el certificado el código al que corresponde (por ejemplo: B.4.1),***  *para una mejor identificación de los mismos* | Beca de estudio o de investigación | | Honor al mérito académico | | Premio por desempeño | | | Otra distinción. | |
| **B. 4. 1.** |  | |  | |  | | | **Especifique** | |
| **B. 4. 2.** |  | |  | |  | | | **Especifique** | |
| **B. 4. 3.** |  | |  | |  | | | **Especifique** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL** | | | |
| **C.1. CARGOS DOCENTES ACTUALES:** *Indique hasta 3 (tres) de los cargos que posee ACTUALMENTE como docente en el nivel universitario. Incluya* ***certificados originales o legalizados*** *que acrediten dichos cargos y la antigüedad. Si presenta fotocopia del último recibo de sueldo o de su designación (ya sea por una Resolución, un Acta o documento equivalente), las mismas deben ser autenticadas en la institución emisora. En caso contrario, dicha institución ha de emitir un certificado original ad hoc.* | | | |
| **Cargo ACTUAL**.  *Por favor, escríbalo y además* ***escriba a mano en el certificado el código al que corresponde (por ejemplo: C.1.1)*** *para una mejor identificación de los mismos.* | **Universidad.**  *Detalle nombre y el país. Seleccione tipo de gestión (clic para X)* | **Fecha.**  *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigüedad certificada.** *Expresada en años y meses* |
| **C.1.1.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses |
| **C.1.2.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses |
| **C.1.3.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses |
| **C.2. CARGOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALES:** *Indique hasta 3 (tres) de los cargos o proyectos que posee ACTUALMENTE como investigador en el nivel universitario. Incluya* ***certificados originales*** *que acrediten dichos cargos o bien su participación en determinado proyecto de investigación y la antigüedad. Si presenta fotocopia del último recibo de sueldo o de su designación (ya sea por una Resolución, un Acta o documento equivalente), las mismas deben ser autenticadas en la institución emisora. En caso contrario, dicha institución ha de emitir un certificado original ad hoc.* | | | |
| **Cargo o proyecto de investigación ACTUAL**.  *Por favor, escríbalo y además* ***escriba a mano en el certificado el código al que corresponde (por ejemplo: C.2.1)*** *para una mejor identificación de los mismos.* | **Universidad.**  *Detalle nombre y el país. Seleccione tipo de gestión (clic para X)* | **Fecha.**  *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigüedad certificada.** *Expresada en años y meses* |
| **C.2.1.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses |
| **C.2.2.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses |
| **C.2.3.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses |
| **C.3. OTRAS RELACIONES LABORALES ACTUALES:** *Indique hasta 3 (tres) de sus cargos académicos en docencia/investigación universitaria u otro tipo de inserción profesional ACTUAL, en caso de mantener una relación laboral rentada con otra institución que la mencionada en los puntos C.1 y C.2. Incluya* ***certificados originales*** *que acrediten dichos cargos y la antigüedad. Si presenta fotocopia del último recibo de sueldo o de su designación (ya sea por una Resolución, un Acta o documento equivalente), las mismas deben ser autenticadas en la institución emisora. En caso contrario, dicha institución ha de emitir un certificado original ad hoc.* | | | |
| **Otro Cargo ACTUAL**.  *Por favor, escríbalo y además* ***escriba a mano en el certificado el código al que corresponde (por ejemplo: C.3.1)*** *para una mejor identificación de los mismos.* | **Institución.**  *Detalle nombre y, si fuera extranjera, el país. Seleccione tipo de gestión (clic para X)* | **Fecha.**  *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigüedad certificada.** *Expresada en años y meses* |
| **C.3.1.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses |
| **C.3.2.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses |
| **C.3.3.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses |
| **C.4. ANTECEDENTES:** *Indique hasta 3 (tres) de sus cargos académicos en docencia/investigación universitaria u otras relaciones laborales, EN LOS QUE YA NO TRABAJA ACTUALMENTE, que desee que sean tenidos en cuenta para esta postulación. Incluya fotocopias simples de los certificados que acrediten sus cargos anteriores. Si desea incluir un cargo de investigación que coincide con una beca obtenida ya finalizada, no lo informe aquí sino en la sección B.4. Distinciones.* | | | |
| **Cargo ANTERIOR**.  *Por favor, escríbalo y además* ***escriba a mano en el certificado el código al que corresponde (por ejemplo: C.4.1)*** *para una mejor identificación de los mismos.* | **Institución.**  *Detalle nombre y, si fuera extranjera, el país. Seleccione tipo de gestión (clic para X)* | **Fecha.**  *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigüedad certificada.** *Expresada en años y meses* |
| **C.4.1.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** | años y  meses |
| **C.4.2.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** | años y  meses |
| **C.4.3.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** | años y  meses |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN D. PARTICIPACIÓN SOCIAL:** *Mencione hasta 3 (tres) de las organizaciones sociales, culturales, educativas o profesionales de las que es miembro y/o participa ad honorem ACTUALMENTE. Adjunte fotocopias simples de los comprobantes correspondientes y por favor* ***escriba a mano en el comprobante el código al que corresponde (por ejemplo: D.1)*** *para una mejor identificación de los mismos:* |
| **D.1.** |
| **D.2.** |
| **D.3.** |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN E. INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR**  **PROGRAMA DE ESTUDIO ELEGIDO:**  Maestría  Especialización  **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:**  Doctoral  Posdoctoral |
| E.1. Nombre del Programa de estudios o del Proyecto de investigación :  Para proyectos de investigación señale además: Disciplina  y Especialidad |
| E.2. Nombre de la Institución anfitriona en Argentina: |
| E.3. Duración de la beca solicitada: *expresada en meses* |
| E.4. Fecha de inicio de la beca solicitada: *expresada en formato dd/mm/aaaa*  Fecha de finalización de la beca solicitada: *expresada en formato dd/mm/aaaa*  ¿El tiempo de estadía en Argentina excede la duración de la beca solicitada? *(clic para X)* SI  / NO  **En caso afirmativo explique en cuánto tiempo espera adelantar y/o extender la estadía, respecto de la beca solicitada, y las razones (sean estas académicas o no).** |
| E.5.Descripción de objetivos del proyecto académico:Desarrolle los siguientes ítems. Cuanto más breve y consistente sea su redacción será mejor considerada (los campos tienen limitación de cantidad de caracteres). |
| **Descripción de motivaciones:** explicite sus razones para solicitar la beca del gobierno de la República Argentina. |
| **Justificación:** Argumente por qué es preciso realizar este estudio o investigación en Argentina y particularmente en la institución anfitriona elegida. |
| **Coherencia:** Fundamente la elección del Programa de estudios o la realización del Proyecto de investigación, en relación con su formación académica y su desempeño profesional actual. |
| **Resultados, efectos e Impactos:** Enuncie los resultados académicos objetivamente comprobables que espera alcanzar al finalizar la beca, los efectos que espera tener en su carrera académica y profesional en el mediano plazo, y otros impactos esperados (nos referimos a consecuencias que pueden ocurrir en el largo plazo por haber obtenido la beca o también a aquellas que alcancen ámbitos que exceden al becario –por ejemplo instituciones o grupos-, en su retorno al país de origen). |

|  |
| --- |
| **SÓLO PARA POSTULANTES A BECAS DE INVESTIGACIÓN** |
| *A. Antecedentes del proyecto*: sintetice el estado de la cuestión, en materia de investigaciones que preceden a la suya en la misma temática. |
| *B. Encuadre metodológico*: Detalle los objetivos del proyecto y la metodología a seguir en la investigación. |
| *C. Marco temporal*: Informe en forma sintética (hasta 15 acciones) el cronograma de actividades por quincena que espera realizar en Argentina durante la beca de investigación solicitada (que puede durar entre 2 a 6 meses). |

| *Quincena (clic para X)*  *Actividades* | *Mes 1* | | *Mes 2* | | *Mes 3* | | *Mes 4* | | *Mes 5* | | *Mes 6* | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA** | | | |
| **LUGAR Y FECHA:** |  | | |
|  | |  |  |
| **FIRMA** | |  | **ACLARACIÓN DE LA FIRMA**  *(Nombres y Apellidos en letra de imprenta mayúscula)* |