



## SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES

Dirección General de Asuntos Culturales  
Dirección de Intercambio Académico  
Centro de Promoción y Difusión de Becas

**SRE**

SECRETARÍA  
DE RELACIONES  
EXTERIORES

**FOLIO:** \_\_\_\_\_**FOTO**

### HOJA DE REGISTRO

#### BECAS QUE OFRECEN GOBIERNOS EXTRANJEROS Y ORGANISMOS INTERNACIONALES A MEXICANOS

#### DATOS GENERALES

APELLIDO (S) \_\_\_\_\_

NOMBRE (S) \_\_\_\_\_

SEXO                      MASCULINO (   )                      FEMENINO (   )

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

\_\_\_\_\_

NACIONALIDAD (ES): \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO:

\_\_\_\_\_

CALLE

NUM. EXTERIOR E INTERIOR

COLONIA

\_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL

CIUDAD

ESTADO

TELÉFONO (S) \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  
CON LADA

#### ESTUDIOS QUE PRETENDE REALIZAR

GRADO ACADÉMICO

LICENCIATURA

☐

MAESTRÍA

☐

CURSO

☐

DOCTORADO

☐

ESPECIALIDAD

☐

POSDOCTORADO

☐

INVESTIGACIÓN

☐

#### NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O INVESTIGACION A REALIZAR

(El nombre debe coincidir con la Carta de aceptación y lo indicado en el Cuestionario relativo al Plan de Trabajo y Exposición de Motivos de la SRE)

AREA DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_

PAÍS \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN ACADÉMICA RECEPTORA \_\_\_\_\_

DURACIÓN COMPLETA (ESTUDIOS O INVESTIGACIÓN) \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO \_\_\_\_\_ FECHA DE TÉRMINO \_\_\_\_\_

INDIQUE SI TIENE CARTA DE ACEPTACION O CONTACTO FORMAL \_\_\_\_\_

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### LICENCIATURA

TÍTULO OBTENIDO \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN ACADÉMICA \_\_\_\_\_

PERÍODO DE ESTUDIO (INICIO Y TÉRMINO) \_\_\_\_\_

PROMEDIO OBTENIDO (OBLIGATORIO) \_\_\_\_\_

FECHA DE TITULACIÓN \_\_\_\_\_

### MAESTRÍA

TÍTULO OBTENIDO \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN ACADÉMICA \_\_\_\_\_

PERÍODO DE ESTUDIO (INICIO Y TÉRMINO) \_\_\_\_\_

PROMEDIO OBTENIDO (OBLIGATORIO) \_\_\_\_\_

### DOCTORADO

TÍTULO OBTENIDO \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN ACADÉMICA \_\_\_\_\_

PERÍODO DE ESTUDIO (INICIO Y TÉRMINO) \_\_\_\_\_

PROMEDIO OBTENIDO (OBLIGATORIO) \_\_\_\_\_

### OTROS ESTUDIOS SIN OBTENCIÓN DE GRADO:

#### IDIOMA

INGLÉS

ALEMÁN

FRANCÉS

ITALIANO

OTRO


ESPECIFIQUE

#### PUNTAJE OBTENIDO


#### TIPO DE CERTIFICADO (TOEFL, IELTS, IFAL, CELE)


## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

ACTIVIDAD ACTUAL \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_

TELÉFONOS \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO \_\_\_\_\_

EN CASO DE CONSERVAR EL EMPLEO ACTUAL, TENDRÁ \_\_\_\_\_

A) ( ) PERMISO CON GOCE DE SUELDO      B) ( ) PERMISO SIN GOCE DE SUELDO

### NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE LO POSTULÓ

#### DATOS DEL FUNCIONARIO QUE FIRMA LA POSTULACIÓN:

NOMBRE \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DONDE SE LE LOCALIZA \_\_\_\_\_

EN CASO DE HABER RECIBIDO OTRAS BECAS, INDICAR PARA QUE PAÍS Y EN QUE  
FECHAS

SE RECIBIERON \_\_\_\_\_

INDIQUE QUE OTRA BECA ESTÁ SOLICITANDO PARA REALIZAR LOS MISMOs ESTUDIOS

CUÁL FUE EL RESULTADO DE SU SOLICITUD

CUENTA CON OTROS APOYOS PARA ESTUDIAR EN EL EXTRANJERO? ¿CUÁLES?

### INFORMACIÓN PERSONAL COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL CONYUGE \_\_\_\_\_

FAMILIAR A QUIEN AVISAR EN CASO DE ACCIDENTE \_\_\_\_\_

PARENTESCO \_\_\_\_\_

DOMICILIO Y TELEFONO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

LUGAR Y FECHA