

# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

PROGRAMA DE BECAS POSDOCTORALES EN LA UNAM

(PROGRAMA DE BECAS ELISA ACUÑA)

**SOLICITUD**

**FACULTADES Y ESCUELAS**

|  |  |
| --- | --- |
| NUEVA | [ ]  |
| RENOVACIÓN | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO SOLICITADO** | DE |  |       |
|  | MES | AÑO |
| A |  |       |
|  | MES | AÑO |

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD POSTULANTE |       |

ESTA SOLICITUD PODRÁ DESCARGARSE EN FORMATO WORD PARA SER REMITIDA A LA ENTIDAD ACADÉMICA POSTULANTE DEBIDAMENTE LLENADA.

Para mayores informes, dirigirse al

siguiente correo electrónico:

posdoct@dgapa.unam.mx

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| NOMBRE:  |
|       |       |       |
|  APELLIDO (S) PATERNO MATERNO NOMBRE (S) |
| R.F.C.:      SÓLO PARA MEXICANOS | C.U.R.P.:      |
| EDAD:        |  NACIONALIDAD:       |
|  POR AUTOADSCRIPCIÓNMASCULINO [ ]  Indígena o Afromexicano Discapacidad FEMENINO [ ]  Sí [ ]  No [ ]  Sí [ ]  No [ ]  Sí [ ]  No [ ]  |
| SOLTERO [ ]  CASADO [ ]  OTRO [ ]   |
| NÚMERO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS:   |
| **DIRECCIÓN**  |
| TIPO DE VIALIDAD:  |
| CALLE O VIALIDAD:       |
| CARRETERA:       |
| CAMINO:       |
| NÚM. EXT:        |  NÚM. INT.:        |
| TIPO DE ASENTAMIENTO:  |
| COLONIA:       |
| C.P.:       |
| CLAVE DE ENTIDAD FEDERATIVA\*:       |
| CLAVE DE MUNICIPIO\*:       |
| CLAVE DE LOCALIDAD\*:       |
| PAÍS:       |
| TELÉFONO:        |
| CELULAR:        |
| CORREO ELECTRÓNICO:       |
| SI ES EGRESADO DE LA UNAM DE CUALQUIER NIVEL DE ESTUDIOSNÚMERO DE CUENTA UNAM:       |

**\*Información indispensable para el trámite de la solicitud de beca; información contenida en la credencial para votar (IFE o INE), o bien en la página del INEGI http://www.inegi.org.mx/geo/contenidos/geoestadistica/CatalogoClaves.aspx.**

 **ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| ***LICENCIATURA*** |
| ÁREA O DISCIPLINA:       |
| ESCUELA O FACULTAD:       |
| INSTITUCIÓN:       |
| PAÍS:        |
| FECHA DE TITULACIÓN        |
|  MES / AÑO  |

|  |
| --- |
| ***MAESTRÍA*** |
| ÁREA O DISCIPLINA:        |
| FACULTAD:       |
| INSTITUCIÓN:       |
| PAÍS:        |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL GRADO        |
|  MES / AÑO  |

|  |
| --- |
| ***DOCTORADO*** |
| ÁREA O DISCIPLINA:       |
| FACULTAD:       |
| INSTITUCIÓN:        |
| PAÍS:        |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL GRADO        |
|  MES / AÑO  |

|  |
| --- |
| **SITUACIÓN LABORAL** |
| **INFORMACIÓN ACTUALIZADA** |
| INSTITUCIÓN:       |
| NOMBRAMIENTO (S):       |
| SUELDO QUE PERCIBE: $       |

**INFORMACIÓN SOBRE EL APOYO SOLICITADO**

|  |
| --- |
| ÁREA A LA QUE PERTENECE LA ESTANCIA A REALIZAR:        |
|  ÁREA DE LAS DISCIPLINA  |
| TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN O DE INNOVACIÓN DOCENTE:      |
| RESUMEN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN O DE INNOVACIÓN DOCENTE: (MÁXIMO 10,000 CARACTERES)      |

**DATOS DEL CÓNYUGE Y/O HIJOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE | FECHA DE NACIMIENTO | GÉNERO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**INFORMACIÓN SOBRE OTRO APOYO Y/O BECA**

|  |
| --- |
| SOLICITÓ O SOLICITARÁ OTRO APOYO ECONÓMICO SÍ [ ]  NO [ ]  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE LO OTORGA:       |
| MONTO $       MENSUAL [ ]  OTRO [ ]  |
| PERIODO: DE       A       |
|  DÍA/MES/AÑO DÍA/MES/AÑO |
| CONCEPTO QUE CUBRE EL APOYO Y/O BECA:       |
| COMPROMISO ADQUIRIDO:       |

# DATOS DEL ASESOR EN LA UNAM

|  |
| --- |
| NOMBRE:  |
|       |       |       |
|  APELLIDO (S) PATERNO MATERNO NOMBRE (S) |
| R.F.C.:        |  NÚM. EMPLEADO:       |
| NOMBRAMIENTO ACADÉMICO:       |
| PRIDE **SÍ** [ ]  **NO** [ ]  NIVEL:       |
| SNI **SÍ** [ ]  **NO** [ ]  NIVEL:       |
| ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN:        |
|  ÁREA DE LAS DISCIPLINA |
| MÁXIMO GRADO ACADÉMICO |
| LICENCIATURA [ ]  ESPECIALIDAD [ ]  MAESTRÍA [ ]  DOCTORADO [ ]  |
| EN:       |
| DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN:       |
| TELÉFONO:       |
| FAX:       CORREO ELECTRÓNICO:       |
| NÚMERO DE TESIS DE POSGRADO DIRIGIDAS Y CONCLUIDAS:       |

#

FIRMA DEL SOLICITANTE FECHA

*Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.*