



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
SECRETARÍA GENERAL**

**DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS DEL PERSONAL ACADÉMICO**

**SOLICITUD**

**Beca UNAM - Fundación Carolina**

<b>NUEVA RENOVACIÓN</b>	

<b>PERIODO SOLICITADO</b>	DE	MES/AÑO
	A	MES/AÑO

**MODALIDAD**

<b>ESTUDIOS DE DOCTORADO</b>	
------------------------------	--

<b>ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN</b>	
----------------------------------	--

## ENTIDAD POSTULANTE

( Nombre Completo de la Entidad )

## DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE :			
APELLIDO (S)	PATERNO	MATERNO	NOMBRE (S)
R.F.C. :		C.U.R.P.:	
GÉNERO :		MASCULINO <input type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN :			
CALLE Y NÚMERO			
COLONIA		CIUDAD	
ESTADO		C.P.	
TEL. PARTICULAR		TEL. OFICINA	
FAX.		CORREO ELECTRÓNICO:	
NOMBRE Y TELÉFONO DE ALGÚN FAMILIAR O APODERADO EN MÉXICO CON EL QUE SE PUEDA ESTABLECER COMUNICACIÓN:			

## ANTECEDENTES ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE

LICENCIATURA	
DISCIPLINA:	
ESCUELA O FACULTAD:	
INSTITUCIÓN:	
PAÍS :	
FECHA DE TITULACIÓN:	MES/AÑO

MAESTRIA	
DISCIPLINA:	
FACULTAD:	
INSTITUCIÓN:	
PAÍS:	

PORCENTAJE DE CRÉDITOS:	PROMEDIO:
FECHA DE PRIMERA INSCRIPCIÓN A LOS ESTUDIOS REALIZADOS:	MES/AÑO
FECHA DE ÚLTIMA INSCRIPCIÓN A LOS ESTUDIOS REALIZADOS:	MES/AÑO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL GRADO:	MES/AÑO

<b>DOCTORADO</b>	
DISCIPLINA:	
FACULTAD:	
INSTITUCIÓN:	
PAÍS:	
PORCENTAJE DE CRÉDITOS:	PROMEDIO:
FECHA DE PRIMERA INSCRIPCIÓN A LOS ESTUDIOS REALIZADOS:	MES/AÑO
FECHA DE ULTIMA INSCRIPCIÓN A LOS ESTUDIOS REALIZADOS:	MES/AÑO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL GRADO:	MES/AÑO

<b>OTROS ESTUDIOS</b>	
<b>EN CASO DE TENER OTRA LICENCIATURA, ESPECIALIZACIÓN, MAestrÍA O DOCTORADO INDIQUE:</b>	
NIVEL DE ESTUDIOS:	EN:
INSTITUCIÓN:	
PAÍS:	
PORCENTAJE DE CRÉDITOS CUBIERTOS:	
OBTUVO:	MES/AÑO
DOCUMENTO OBTENIDO	

### INFORMACIÓN SOBRE LA BECA SOLICITADA

<b>ESTUDIOS DE DOCTORADO</b>
TÍTULO DEL PROGRAMA DE DOCTORADO:
COORDINADOR DEL PROGRAMA DE DOCTORADO:
FECHA DE LA PRIMERA INSCRIPCIÓN:
PORCENTAJE DE AVANCE DE LOS ESTUDIOS:

ESTANCIA DE INVESTIGACIÓN		
TÍTULO DEL PROYECTO:		
NOMBRE DEL ACADÉMICO ANFITRIÓN:		
PORCENTAJE DE AVANCE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:		
ÁREA A LA QUE PERTENECEN LOS ESTUDIOS O ESTANCIA A REALIZAR:		
ÁREA	DISCIPLINA	ESPECIALIDAD

DISTINCIONES RECIBIDAS		
PUN <input type="checkbox"/>	DUNJA <input type="checkbox"/>	MENCIÓN HONORÍFICA <input type="checkbox"/>
BECA:	NIVEL DE ESTUDIOS:	INSTITUCIÓN:
OTROS PREMIOS:		

DATOS DE LA INSTITUCIÓN		
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EN LA QUE REALIZARÁ LOS ESTUDIOS O ESTANCIA:		
DIRECCIÓN:		
CIUDAD	ESTADO	PAÍS

DATOS COMPLEMENTARIOS		
OTRA DIRECCIÓN DONDE SE PUEDA ESTABLECER COMUNICACIÓN CON USTED :		
DIRECCIÓN:		
CIUDAD:	ESTADO:	PAÍS:
TEL. PARTICULAR:	TEL. OFICINA:	
FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	

**SITUACIÓN LABORAL  
INFORMACIÓN ACTUALIZADA**

NOMBRAMIENTO (S)	HORAS CONTRATADAS A LA SEMANA	ENTIDAD DE ADSCRIPCIÓN:
ANTIGÜEDAD ACADÉMICA:		
SUELDO TABULAR ACTUAL: \$		
PRIDE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIVEL :
PEPASIG	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MONTO MENSUAL :
SNI	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIVEL :
PRESTA SUS SERVICIOS EN OTRO LUGAR	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿DÓNDE?		
SUELDO QUE PERCIBE: \$		
HORAS CONTRATADAS A LA SEMANA:		

**DATOS DEL ASESOR DE LA UNAM  
( SOLO ESTUDIOS DE DOCTORADO)**

NOMBRE :			
APELLIDO (S)	PATERNO	MATERNO	NOMBRE (S)
ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN:			
AREA	ESPECIALIDAD	DISCIPLINA	
<b>MAXIMO GRADO ACADÉMICO</b>			
LICENCIATURA	ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/>	MAESTRÍA <input type="checkbox"/>	DOCTORADO <input type="checkbox"/>
EN :			
ENTIDAD DE ADSCRIPCIÓN:			
TELÉFONO:			
FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**DATOS DEL ASESOR EN ESPAÑA  
( SOLO ESTUDIOS DE DOCTORADO)**

NOMBRE :			
APELLIDO (S)	PATERNO	MATERNO	NOMBRE (S)
TELÉFONO :			
FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:	

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA