



Ciencia y Tecnología

Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación



PROGRAMA DE COOPERACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN LA ASOCIACIÓN
ESTRATÉGICA GLOBAL ENTRE
MÉXICO-JAPÓN en su edición 52

Solicitud Estancia Técnica Nacional

I.- Datos generales 応募者一般情報

Nombre: 名 _____

Apellido: 姓 _____

Sexo: 性別 _____ Fecha de Nacimiento: 生年月日 _____

Estado civil: 婚姻状況 _____ Nacionalidad: 国籍 _____

Lugar de nacimiento: _____

País: _____

国 _____ Prefectura: 都道府県 _____ Ciudad: 市町村 _____

Para el caso de que ya visitó México, favor de especificar el(los) periodo(s), el(los) lugares y los motivos:

過去にメキシコへ渡航歴がある場合、期間（○年○月～○年○月）、場所、滞在目的を記入下さい。

II.- Domicilio donde reside actualmente el aspirante

応募者現住所

Calle: 番地 _____

Colonia: 区名 _____ Código Postal: 郵便番号 _____

Prefectura: 都道府県 _____ Ciudad: 市町村名 _____

Teléfono: 電話番号（国番号を含む） _____

Correo electrónico (personal, que no sea de trabajo)

Eメールアドレス（※仕事以外の個人用）（※海外でも使用可能なもの） _____



2025
Año de
La Mujer
Indígena



Ciencia y Tecnología

Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación



III.- Estancia a realizar en México 希望研修コース

Tipo: 希望コース

Idioma español*(), Estudiante()
スペイン語・メキシコ文化コース 専門コース

* En caso de realizar estudios del idioma Español no completar el resto de este apartado (III)

※スペイン語・文化コースの応募者は以下は記入しないでください。

Nivel académico: 学術レベル

Licenciatura (), Maestría (), Doctorado ()

学士課程 修士課程 博士課程

Posdoctorado ()

博士研究員

Programa a estudiar: 希望専攻分野

Institución: 希望研修機関名

Dirección: 希望研修機関住所

Ciudad: 市名 **Estado:** 州名

Periodo de estudios: 希望研修期間

Nombre y cargo de la persona con quién se contactó: 連絡をとっている指導教官名と役職名

Correo electrónico: 上記指導教官のEメールアドレス



2025
Año de
La Mujer
Indígena



Ciencia y Tecnología

Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación



IV.- Antecedentes académicos 学歴

Máximo nivel de estudios realizados: 最終学歴 (在学中含む)
 Bachillerato (), Bachillerato tecnológico (), Profesional ()
 高校 高等専門学校 大学学部以上

Nombre del Programa Académico: 専攻分野 _____

Institución: 教育機関名 _____

Fecha de terminación: 卒業 (修了) 年月日 (在学中の場合は卒業見込み日)

Nivel de español **Hablado:** Básico () Intermedio () Avanzado ()
 スペイン語レベル 会話力 初級 中級 上級

Escrito: Básico () Intermedio ()
 Avanzado () 読み書き力 初級 中級 上級

Nivel de inglés **Hablado:** Básico () Intermedio () Avanzado ()
 英語レベル 会話力 初級 中級 上級

Escrito: Básico () Intermedio ()
 Avanzado () 読み書き力 初級 中級 上級

V.- Antecedentes profesionales 職歴

13.- Último/actual puesto de trabajo: 現在または直近の職業 _____

Nombre de la empresa o institución: 企業名または機関名 _____

Tipo de Institución: Pública () ó Privada ()
 種別 公的機関 民間機関

Descripción de funciones y/o tareas: 職務概要 _____

Fecha de inicio: 入社年月日 _____ **Fecha de término:** 退社年月日 _____



2025
Año de
La Mujer
Indígena



Ciencia y Tecnología

Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación



VI.- Datos de familiar para contacto de emergencia

日本国内の緊急連絡先

Nombre	氏名	Parentesco	続柄
Domicilio del familiar 住所			
Teléfono	固定電話番号	Celular	携帯電話番号
Correo electrónico Eメールアドレス			

Lugar, fecha y firma del aspirante 署名欄

応募者の居住地（都道府県名を記入）、署名日、署名（※署名は必ず直筆）

NOTA.

Esta solicitud deberá ser llenada electrónicamente y escaneada en archivo PDF no mayor a 2Mb.



2025
Año de
La Mujer
Indígena