



**PROGRAMA DE COOPERACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE RECURSOS
HUMANOS
EN LA ASOCIACIÓN ESTRATÉGICA GLOBAL ENTRE
MÉXICO-JAPÓN en su edición 47**

Solicitud Estancia Técnica Nacional

I.- Datos generales

Nombre: _____

Apellido: _____

Sexo: _____ **Fecha de Nacimiento** _____

Estado civil: _____ **Nacionalidad:** _____

Lugar de nacimiento:

País: _____ **Prefectura:** _____ **Ciudad:** _____

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



II.- Domicilio donde reside actualmente el aspirante

Calle:	_____	No.	_____	Int.	_____
Colonia	_____	Código Postal	_____		
Prefectura	_____	Ciudad	_____		
Villa o distrito	_____				
Teléfono	_____	Fax	_____		
Correo electrónico (personal, que no sea de trabajo)	_____				

III.- Estancia a realizar en México

Tipo: Idioma español* (), Estudiante (), Proyecto de investigación ()

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

Nivel académico: Licenciatura (), Especialidad (), Técnicos (), Maestría (), Doctorado ()
Posdoctorado ()

Programa a estudiar: _____

Institución: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____

Periodo de estudios: _____

Nombre y cargo de la persona con quién se contactó: _____

Correo electrónico: _____



IV.- Antecedentes académicos

Máximo nivel de estudios realizados: Primaria(), Secundaria(), Bachillerato(), Bachillerato tecnológico(), Profesional()

Nombre de dichos estudios: _____

Institución _____

Fecha de terminación _____

Nivel de español: Hablado : Básico () Intermedio () Avanzado ()

Escrito : Básico () Intermedio () Avanzado ()

Nivel de inglés: Hablado : Básico () Intermedio () Avanzado ()

Escrito : Básico () Intermedio () Avanzado ()

V.- Antecedentes profesionales

13.- Último/actual puesto de trabajo: _____

Nombre de la empresa o institución: _____

Tipo de Institución: Pública () ó Privada ()

Descripción de funciones y/o tareas: _____

Fecha de inicio: _____ **Fecha de término:** _____

VI.- Datos de familiar para contacto de emergencia

Nombre _____ **Parentesco** _____

Domicilio del familiar _____

Teléfono _____ **Fax** _____

Correo electrónico _____

Lugar, fecha y firma del aspirante