Solicitud de apoyo para la **modalidad de Apoyos por Convocatoria** del Programa de Fomento a Talentos del IDSCEA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | |
|  | Nombre completo | | | | | | Fecha de nacimiento | | |
| Munoz Pedroza Carlos Martin | | | | | |  | | |
| Nacionalidad | | | | | | Lugar de nacimiento | | |
|  | | | | | |  | | |
| CURP | | Edad | | Sexo | Estado civil | No. de pasaporte | | | No. de INE |
|  | |  | |  |  |  | | |  |
| Ocupación | | | Nombre del banco | | No. de Cuenta | | | CLABE interbancaria | |
|  | | |  | |  | | |  | |
| Los datos bancarios se solicitan para hacer el depósito en caso de llegar a ser beneficiado | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DOMICILIO PARTICULAR** | | | | | | | | | |
| Calle |  | | | No. exterior | |  | No. Interior | |  |
| Colonia |  | Código Postal |  | | Municipio o delegación | | |  | |
| Estado |  | Ciudad |  | | País | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE CONTACTO** | | | | | |
| Teléfono particular | | Celular | | Correo electrónico | |
| 52 |  | 52 |  | 52 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | |
| Número de solicitud | Folio | Fecha de solicitud | Modalidad de beca |
|  |  |  |  |
| **Fecha de Inicio** de estudios, especialidad, posgrado o actividad académica para la cuál requiere el apoyo. |  | **Fecha de término** de estudios, especialidad, Posgrado o actividad académica para la cuál requiere el apoyo. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y PROGRAMA DONDE REALIZARÁ SUS ESTUDIOS O ACTIVIDAD** | |
| Nombre de los estudios o actividad que realizará y para la cuál pide el apoyo. |  |
| Objetivo de los estudios o actividad que realizará y para la cuál pide el apoyo. |  |
| Área o perfil de los estudios o actividad que realizará y para la cuál pide el apoyo. |  |
| Lugar de destino donde realizará sus estudios o actividad. |  |
| Institución donde realizará sus estudios o actividad. |  |
| Ciudad o país donde realizará sus estudios o actividad. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **HISTORIAL ACADÉMICO** | |
| Institución o empresa donde estudia o trabaja actualmente. |  |
| Último grado académico o módulo cursado. |  |
| Promedio último obtenido / equivalencia (con documento oficial institucional si es correspondiente al extranjero, **solo aplica para modalidad de becas por convocatoria**) |  |
| Otros |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUBROS SOLICITADOS** | | | |
| Modalidad de beca | Conceptos de apoyo | Costo total de los estudios | Monto solicitado |
| Posgrados y especialidades escolarizadas y/o TSU, Licenciaturas y especialidades. | Movilidad |  |  |
| Investigación |  |  |
| Inscripción |  |  |
| Colegiaturas |  |  |
| Otros |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTACTOS DE EMERGENCIA** | | | | | | |
| Nombre del contacto | |  | | | | |
| Parentesco | Teléfono | | Celular | Correo electrónico | País | Ciudad o estado |
|  |  | |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **MOTIVOS** |
| Objetivo personal que lo impulsó para seguir estudiando: |
|  |
| Diga, ¿por qué es pertinente el apoyar su formación en la modalidad pretendida? |
|  |
| Planes de trabajo después de terminar sus estudios |
|  |
| Fundamente las ventajas de esta institución y programa sobre la oferta educativa en Aguascalientes |
|  |

|  |
| --- |
| **MANIFIESTO DEL SOLICITANTE** |
| Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE LA SOCIEDAD DEL CONOCIMIENTO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES**.  **PRESENTE**  Con relación a mi solicitud de apoyo para el Programa de Fomento a talentos 2022 **emitida por el IDSCEA.**  Mi obligación y apego a las bases y condiciones de la modalidad de becas por convocatoria **apoyo para posgrados y especialidades y/o TSu, Licenciaturas e Ingenierías IDSCEA 2022.**  1.Si se encuentra falsedad en la información que manifiesto en mi solicitud, ésta podrá ser **CANCELADA INMEDIATAMENTE POR EL COMITÉ DEL PROGRAMA DE FOMENTO A TALENTOS** y quedaré inhabilitado(a) para participar en convocatorias futuras.  2.Con la entrega de mi documentación, participo en un concurso, donde el fallo será inapelable.  3.Concursar únicamente por los programa(s) solicitado(s) referentes a la Ciencia Tecnología e innovación.  4.En su caso, si obtengo en **beneficio DEBO REALIZAR UN CONVENIO DE ASIGNACIÓN CON IDSCEA, PARA EFECTO DE QUE REALICE EL PAGO CORRESPONDIENTE A MI BECA; EN CASO CONTRARIO, DE NO ACUDIR A LAS OFICINAS DE BECAS DESPUES DE CONOCER LOS RESULTADOS Y AGENDAR CITA, SE CANCELARÁ A UN DETERMINADO TIEMPO**.  5.El ingreso de mi expediente se considera propiedad de IDSCEA, de manera tal que dicho organismo no se encuentra obligado a devolverlo o conservarlo para futuras convocatorias.  6.Al culminar mis estudios o actividad debo dar los entregables que se establecen en las reglas de operación., titulo y/o constancia de participación o conclusión, asimismo el informe en el formato denominado “Formato FT-ENTREGABLES” para que conforme a lo establecido se cumplan las obligaciones del beneficiado y evitar solicitar el reintegro del recurso. |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE** | **FIRMA DEL DEPARTAMENTO DE BECAS** |
|  |  |
|  | IDSCEA |

**SOLAMENTE SERÁN ACEPTADAS LAS SOLICITUDES DEBIDAMENTE LLENADAS EN COMPUTADORA Y FIRMADAS EN TINTA AZUL (EN CASO DE SER MENOR EL PADRE O TUTOR TAMBIÉN DEBERÁ FIRMAR).**

**INFORMES Y AYUDA CON PREVIA CITA EN:**

Av. San Miguel s/n, Esq. Av. Aguascalientes (Museo Descubre)

Fracc. Jardines del Parque / C.P. 20270 / Aguascalientes, Ags.

**Dra. Vanessa Campos Ibarra**

Tel: 978-03-38, ext. 7109, 7117 y 7137

Formato para **descripción** del proyecto de investigación y/o de estudio que determine el impacto y la innovación científica- tecnológica en el Estado para la convocatoria de posgrados y especialidades escolarizadas IDSCEA 2022.

|  |
| --- |
| *Favor de describir el proyecto de investigación o estudio que pretende realizar, así como el impacto o beneficios para el Estado. (Es muy importante la presente información para presentar su solicitud al comité de evaluación).* |
| **Nombre del proyecto de investigación o estudios:** |
|  |
| **Descripción y explicación del proyecto de investigación o estudios:** |
|  |
| **Impacto:** |
|  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE** |
|  |
|  |

Formato para redactar el **contenido de programa de estudios** que realiza o realizará para la aplicación de la solicitud del programa de fomento a talentos en la presente convocatoria.

|  |
| --- |
| **OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS** | |
| Nombre del programa de estudio que realiza o realizará y para el cuál está solicitando el apoyo |  |
| Número de asignaturas y créditos |  |
| Institución en la que realizará sus estudios o actividades académicas |  |
| Área o disciplina en la que realizará sus estudios |  |
| País o estado |  |
| Duración oficial |  |
| Idioma en que se imparte el programa |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTRUCTURA CURRICULAR**  (indicar: semestre / cuatrimestre, nombre de asignaturas o créditos) | | | |
| **MÓDULO O SEMESTRE** | **CRÉDITOS** | **MÓDULO O SEMESTRE** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |

**Solo se deberá capturar para el caso de programas de doctorado**

Líneas de investigación del anteproyecto de investigación

|  |
| --- |
| **LINEAS DE INVESTIGACIÓN** |
|  |

* Enlace o link donde se pueda verificar la información de la estructura curricular y las líneas de investigación
* Si la información se encuentra en documento, indicar los números de página en donde se ubica.

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE** |
|  |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

Formato de **argumentación** sobre la relación del programa de estudios con la ciencia aplicada, tecnología e innovación que está realizando o realizará referente a la presente Convocatoria.

|  |  |
| --- | --- |
| *Favor de argumentar la relación del proyecto de estudios que pretende realizar o está realizando con la ciencia aplicada y la tecnología e innovación, así como el impacto o beneficios para el Estado.* | |
| Nombre del posgrado o especialidad, TSU, Licenciatura o Ingeniería. |  |
| Nombre del proyecto de investigación (Aplica solo para Posgrados o Especialidades Escolarizadas). |  |
| Objetivo general | |
|  | |
| Argumentación sobre la relación del proyecto o programa de estudios con la ciencia aplicada, la tecnología e innovación | |
|  | |
| Impacto en el estado y beneficios | |
|  | |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE** |
|  |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

Formato para carta de **motivos personales** por el cuál solicita el apoyo en la presente Convocatoria.

|  |
| --- |
| *Favor de redactar los motivos personales por los cuales usted está solicitando el apoyo del programa de fomento a talentos en la Modalidad de Becas correspondiente, considerando los puntos que a continuación se describen dentro de la redacción general.* |
| Aguascalientes, Ags. a  INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE LA SOCIEDAD DEL CONOCIMIENTO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES.  PRESENTE |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE** |
|  |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |