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 | | |
| {{ full\_name }} | | | | | | {{ birthday }} | | |
| Nacionalidad | | | | | | Lugar de nacimiento | | |
| {{ nationality }} | | | | | | {{ birth\_place }} | | |
| CURP | | Edad | | Sexo | Estado civil | No. de pasaporte | | | No. de INE |
| {{ curp }} | | {{ age }} | | {{ gender }} | {{ marital\_status }} | {{ passport }} | | | {{ ine }} |
| Ocupación | | | Nombre del banco | | No. de Cuenta | | | CLABE interbancaria | |
| {{ occupation }} | | | {{ bank\_name }} | | {{ account\_number }} | | | {{ clabe }} | |
| Los datos bancarios se solicitan para hacer el depósito en caso de llegar a ser beneficiado | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DOMICILIO PARTICULAR** | | | | | | | | | |
| Calle | {{ street }} | | | No. exterior | | {{ exterior\_number }} | No. Interior | | {{ interior\_number }} |
| Colonia | {{ suburb }} | Código Postal | {{ postal\_code }} | | Municipio o delegación | | | {{ municipality }} | |
| Estado | {{ state }} | Ciudad | {{ locality }} | | País | | | México | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE CONTACTO** | | | | |
| Teléfono particular | | Celular | | Correo electrónico |
| 52 | {{ phone }} | 52 | {{ mobile }} | {{ email }} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | |
| Número de solicitud | Folio | Fecha de solicitud | Modalidad de beca |
| {{ application\_id }} | {{ application\_folio }} | {{ application\_updated\_at }} | Convocatoria |
| **Fecha de Inicio** de estudios, especialidad, posgrado o actividad académica para la cuál requiere el apoyo. | {{ application\_date\_start }} | **Fecha de término** de estudios, especialidad, Posgrado o actividad académica para la cuál requiere el apoyo. | {{ application\_date\_end }} |

|  |  |
| --- | --- |
| **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. | {{application\_program\_name }} |
| Objetivo de los estudios o actividad que realizará y para la cuál pide el apoyo. | {{ application\_objective }} |
| Área o perfil de los estudios o actividad que realizará y para la cuál pide el apoyo. | {{ application\_area }} |
| Lugar de destino donde realizará sus estudios o actividad. | {{ application\_location }} |
| Institución donde realizará sus estudios o actividad. | {{ application\_institution }} |
| Ciudad o país donde realizará sus estudios o actividad. | {{ application\_location }} |

|  |  |
| --- | --- |
| **HISTORIAL ACADÉMICO** | |
| Institución o empresa donde estudia o trabaja actualmente. | {{ application\_current\_job }} |
| Último grado académico o módulo cursado. | {{ application\_last\_academic\_grade }} |
| Promedio último obtenido / equivalencia (con documento oficial institucional si es correspondiente al extranjero, **solo aplica para modalidad de becas por convocatoria**) | {{ application\_last\_grade }} |
| 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 | {{ application\_total\_movilidad }} | {{ application\_requested\_movilidad }} |
| Investigación | {{ application\_total\_investigacion }} | {{ application\_requested\_investigacion }} |
| Inscripción | {{ application\_total\_inscripcion }} | {{ application\_requested\_inscripcion }} |
| Colegiaturas | {{ application\_total\_viaticos }} | {{ application\_requested\_viaticos }} |
| Otros | {{ application\_total\_otros }} | {{ application\_requested\_otros }} |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTACTOS DE EMERGENCIA** | | | | | | |
| Nombre del contacto | | {{ emergency\_contact\_name }} | | | | |
| Parentesco | Teléfono | | Celular | Correo electrónico | País | Ciudad o estado |
| {{ emergency\_contact\_relationship }} | {{ emergency\_contact\_phone }} | | {{ emergency\_contact\_mobile }} | {{ emergency\_contact\_email }} | {{ emergency\_contact\_country }} | {{ emergency\_contact\_city }} |

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

|  |
| --- |
| **MANIFIESTO DEL SOLICITANTE** |
| {{ application\_updated\_at }} |
| **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** |
|  |  |
| {{ full\_name }} | 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:** |
| {{ application\_project\_name }} |
| **Descripción y explicación del proyecto de investigación o estudios:** |
| {{ application\_description }} |
| **Impacto:** |
| {{ application\_impact }} |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE** |
|  |
| {{ full\_name }} |

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** |
| {{ application\_objective }} |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS** | |
| Nombre del programa de estudio que realiza o realizará y para el cuál está solicitando el apoyo | {{application\_program\_name }} |
| Número de asignaturas y créditos | {{ application\_credits }} |
| Institución en la que realizará sus estudios o actividades académicas | {{ application\_institution }} |
| Área o disciplina en la que realizará sus estudios | {{ application\_area }} |
| País o estado | {{ application\_location }} |
| Duración oficial | {{ application\_duration\_hours }} |
| Idioma en que se imparte el programa | {{ application\_language }} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| {{ application\_research\_topic }} |

* 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** |
|  |
| {{ full\_name }} |

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. | {{ application\_program\_name }} |
| Nombre del proyecto de investigación (Aplica solo para Posgrados o Especialidades Escolarizadas). | {{ application\_project\_name }} |
| Objetivo general | |
| {{ application\_objective }} | |
| Argumentación sobre la relación del proyecto o programa de estudios con la ciencia aplicada, la tecnología e innovación | |
| {{ application\_program\_relation\_cti }} | |
| Impacto en el estado y beneficios | |
| {{ application\_program\_relation\_state }} | |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE** |
|  |
| {{ full\_name }} |

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 {{ application\_updated\_at }}  INSTITUTO PARA EL DESARROLLO DE LA SOCIEDAD DEL CONOCIMIENTO DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES.  PRESENTE  {{ application\_statement\_of\_purpose }} |

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE** |
|  |
| {{ full\_name }} |