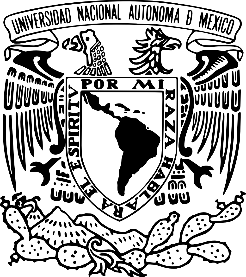
****

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**2022**

**COORDINACIÓN DE HUMANIDADES**

PROGRAMA DE BECAS POSDOCTORALES EN LA UNAM

**FORMATO DE SOLICITUD**

**NUEVA BECA POSDOCTORAL**

ENTIDAD ACADÉMICA DEL SUBSISTEMA DE HUMANIDADES:  
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES ANTROPOLÓGICAS

**PERIODO DE POSTULACIÓN:**

Elija un periodo de beca posdoctoral

****

**Los campos de la solicitud deberán llenarse utilizando altas y bajas (mayúsculas y minúsculas)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POSTULANTE** | | | | | | | |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | | **NOMBRES (S)** | | **SEXO** | **EDAD** | **NACIONALIDAD**  **Y CIUDAD DE NACIMIENTO** |
|  |  | |  | |  |  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **RFC** | | | | **CURP** | | |
|  |  | | | |  | | |
| **TELEFONO DE CONTACTO** |  | | **PAIS DE RESIDENCIA ACTUAL** | |  | | |
| **ESTADO CIVIL ACTUAL** | | | | | | | |
| **Soltero(a) Casado (a) Viudo (a) Divorciado Unidos Separado (a) Se ignora** | | | | | | | |
| **ORIGEN INDÍGENA** | **SÍ-especificar NO**    **→** | | **DISCAPACIDAD** | | **SÍ-especificar NO**    **→** | | |
| **DOMICILIO COMPLETO ACTUAL** | | | | | | | |
| **Calle o avenida: Número:** | | **Colonia:**  **Código Postal:** | | **Municipio:**  **Ciudad:** | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS SOBRE EL DOCTORADO** | | | | | |
| **DOCTORADO EN:** | **ÁREA** | **FECHA DE OBTENCIÓN DEL GRADO** | | **INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL GRADO** | **PAÍS** |
|  | Elija un elemento. |  | |  |  |
| **NOMBRE DE LA TESIS DOCTORAL** | | | | | |
|  | | | | | |
| **NOMBRE DEL ASESOR DE LA TESIS** | | | **ADSCRIPCIÓN DEL ASESOR** | | |
|  | | |  | | |
| **PUBLICACIONES DERIVADAS DE LA TESIS DOCTORAL (Título, Editorial o revista, fecha de publicación)** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **OTRAS PUBLICACIONES** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN POSDOCTORAL** | | | |
| **TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** | | **NOMBRE DEL ASESOR DEL PROYECTO POSDOCTORAL Nombramiento, Nivel y Categoría** | |
|  | | Nombre**:**  Investigador Titular | |
| **ÁREA A LA QUE PERTENECE LA ESTANCIA A REALIZAR (casilla desplegable)** | **DISCIPLINA** | | **LÍINEA DE INVESTIGACIÓN** |
| CIENCIAS SOCIALES |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de producto | **PRODUCTOS DE INVESTIGACIÓN PUBLICABLES COMPROMETIDOS**  **(Artículos, capítulos de libro, libro)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Actividad Académica | **OTRAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS CONTEMPLADAS EN EL PROYECTO POSDOCTORAL (Participación en Ponencias, Congresos, Difusión de los resultados en eventos académicos, Docencia, etc)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SÍNTESIS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (MÁXIMO 1000 PALABRAS)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **DATOS SOBRE LA MAESTRÍA** | | | | |
| **MAESTRÍA EN:** | **ÁREA** | **FECHA DE OBTENCIÓN DEL GRADO** | **INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL GRADO** | **PAÍS** |
|  |  |  |  |  |
| **NOMBRE DE LA TESIS DE MAESTRÍA** | | | | |
|  | | | | |
| **NOMBRE DEL ASESOR DE LA TESIS** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS SOBRE LA LICENCIATURA** | | | |
| **LICENCIATURA EN:** | **ÁREA** | **INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL GRADO** | **PAÍS** | |
|  |  |  |  | |
| **NOMBRE DE LA TESIS DE LICENCATURA** | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| ***OTROS ESTUDIOS*** |
| EN CASO DE TENER OTRA LICENCIATURA, ESPECIALIZACIÓN, MAESTRÍA O DOCTORADO INDIQUE: |
| NIVEL DE ESTUDIOS EN: |
| INSTITUCIÓN: PAÍS: |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL GRADO: |

|  |  |
| --- | --- |
| ***SITUACIÓN LABORAL ACTUAL***  **INFORMACIÓN ACTUALIZADA** | |
| LUGAR(ES) DE TRABAJO: | PUESTO O NOMBRAMIENTO: |
| ACTIVIDAD(ES) QUE DESEMPEÑA: | |
| NÚMERO DE HORAS LABORALES POR SEMANA: | |
| SUELDO TABULAR ACTUAL: $ | |

***INFORMACIÓN SOBRE OTRO APOYO Y/O BECA***

|  |
| --- |
| CUENTA CON OTRO APOYO ECONÓMICO PARA REALIZAR LA ESTANCIA  SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE LO OTORGA : |
| MONTO $ MENSUAL OTRO |
| PERIODO : DE A |
| DD/MM/AAAA DD/MM/AAAA |
| CONCEPTO QUE CUBRE EL APOYO Y/O BECA: |
| **COMPROMISO ADQUIRIDO:**  Conozco y acepto el Aviso de Privacidad Integral del Programa de Becas Posdoctorales en la UNAM coordinado y administrado por la Coordinación de Humanidades en el cual se establece que entre sus finalidades se encuentra el recabar los datos para participar en el Programa de Becas Posdoctorales.  La aceptación del aviso de privacidad integral implica que mis datos personales y datos personales sensibles han sido otorgados voluntariamente y que otorgo mi consentimiento informado, expreso y por escrito para el tratamiento de estos con los fines establecidos por el Programa de Becas Posdoctorales en la UNAM coordinado y administrado por la Coordinación de Humanidades, en los cuales se incluye el ser transferidos debido a requerimientos gubernamentales para rendición de cuentas públicas; así como compartidos con autoridades universitarias para su consulta y datos estadísticos, con instancias participantes en los procesos de evaluación correspondientes y con los árbitros de apoyo a los comités evaluadores.  Asimismo, reconozco mi responsabilidad en cuanto a la autenticidad y actualidad de estos datos y de la documentación entregada para la postulación. |

**NOMBRE Y FIRMA DEL POSTULANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FECHA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_