

# FORMATO DE REGISTRO DE BECARIOS A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

## INFORMACIÓN DEL PROYECTO

CLAVE DE REGISTRO:			
TÍTULO DEL PROYECTO:			
RESPONSABLE TÉCNICO:			
SUJETO DE APOYO (Institución o Empresa):			
DEPENDENCIA:			
VIGENCIA: INICIO:		TERMINO:	PRÓRROGA
Teléfono: ( )		Fax: ( )	e-mail:
Clv. L.D.		Clv. L.D.	

## INFORMACIÓN DEL ASISTENTE DE PROYECTO

APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:	
NOMBRES:		CURP:	
FECHA DE NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:	
DOMICILIO: (Calle) (Nº) (Colonia)		(Código postal)	
(Municipio o Delegación)		(Ciudad)	(Estado)
Teléfono: ( )		Fax: ( )	e-mail:
Clv. L.D.		Clv. L.D.	

## INFORMACIÓN DEL APOYO SOLICITADO

NIVEL DE BECA	[ ]	<b>* Ver tabulador en la hoja 2 de este formato</b>		
Nivel I (Licenciatura)	Nivel II (Maestría)	Nivel III (Doctorado)	Nivel IV (Posdoctorado)	
MONTO MENSUAL:				
VIGENCIA DEL APOYO:	Inicio:		Término:	
INSTITUCIÓN DONDE REALIZARÁ LA ESTANCIA:				
LUGAR: (Ciudad)	(Estado)		País:	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL BECARIO DE PROYECTO:				
PROGRAMA DE ESTUDIOS AL QUE ESTA INSCRITO:				
ACTIVIDAD A DESARROLLAR DURANTE EL PERIODO DE APOYO:				
PRODUCTOS ACADÉMICOS ESPERADOS (Estudios, Trabajo experimental, Publicaciones, etc.) ENUMERAR:				

**ANTECEDENTES CONACYT**

¿EL CANDIDATO TIENE O HA TENIDO UNA BECA EN CONACYT?:		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
[A] POSGRADO DE EXCELENCIA	[B] DE PROYECTO	[C] EN EL EXTRANJERO			
NUMERO DE REGISTRO:	<input type="text"/>	NIVEL DE ESTUDIO DE LA BECA:	<input type="text"/>		
VIGENCIA:	Inicio: <input type="text"/>	Término:	<input type="text"/>		
FECHA del oficio de Liquidación o Redocumentación de la Beca Anterior (Posgrado de Excelencia Nacional o al Extranjero):					
<input type="text"/>					
DD / MM / AAAA					

**ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

INFORMACIÓN CURRICULAR DEL BECARIO					
NIVEL	INSTITUCIÓN	CARRERA O ESTUDIOS	PROMEDIO	PORCENTAJE DE CRÉDITOS	FECHA DE OBTENCIÓN
LICENCIATURA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MAESTRÍA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCTORADO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
POSDOCTORADO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Productos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			NIVEL	No. REGISTRO	
Pertenece al SNI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	

**ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN**

¿HA PARTICIPADO EN ALGÚN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN?:		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
CLAVE DEL PROYECTO:	<input type="text"/>	VIGENCIA DEL PROYECTO:	<input type="text"/>		
RESPONSABLE DEL PROYECTO:	<input type="text"/>				
PERIODO DE PARTICIPACIÓN:	Inicio: <input type="text"/>	Término:	<input type="text"/>		
¿CUAL FUE SU ACTIVIDAD DENTRO DEL PROYECTO?:					
<input type="text"/>					

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

NOMBRE Y FIRMA  
DEL RESPONSABLE TÉCNICO DEL PROYECTO

NOMBRE Y FIRMA  
DEL ASISTENTE DE PROYECTO

FECHA DE ELABORACIÓN:

**\*TABULADOR PARA ASISTENTES DE PROYECTOS**

Nivel de Apoyo	Equivalencia	Monto Máximo SMMDF**	Duración
NIVEL " I "	Licenciatura	2	12 meses
NIVEL " II "	Maestría	4	12 meses+ 6 de prórroga
NIVEL " III "	Doctorado	6	12 meses+ 12 de prórroga
NIVEL " IV "	Estancias Posdoctorales	10	12 meses+ 12 de prórroga

\*\*SMMDF, es el monto oficial del salario mínimo mensual autorizado en el Distrito Federal.