**The University of Guadalajara Foundation-USA**

**PROGRAMA GRODMAN DE BECAS PARA EL IMPULSO DE ARTISTAS JALISCIENSES**

**Convocatoria 2025**

**SOLICITUD DE APOYO**

**LICENCIATURA O TALLERES Y PROGRAMAS ESPECIALIZANTES QUE NO CONCEDEN UN TÍTULO ACADÉMICO**

| **\*LLENAR EL PRESENTE FORMATO EN COMPUTADORA.** | | |
| --- | --- | --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE THE UNIVERSITY OF GUADALAJARA FOUNDATION USA** | | |
| NÚMERO DE SOLICITUD | FECHA DE RECEPCIÓN | EVALUACIÓN |
|  |  |  |

| **DATOS GENERALES** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) | |
|  |  |  | |
| ESTADO CIVIL | EDAD | SEXO | |
|  |  | ( ) FEMENINO | ( ) MASCULINO |
| RFC | | CURP | |
|  | |  | |
| **DOMICILIO PERSONAL PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA Y NOTIFICACIONES** | | | |
| CALLE | | NÚMERO | COLONIA |
|  | |  |  |
| CÓDIGO POSTAL | MUNICIPIO O ENTIDAD | | ESTADO |
|  |  | |  |
| CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO CASA | TELÉFONO CELULAR |
|  | |  |  |

| **COMPROBANTE DE DOMICILIO** | |
| --- | --- |
| TIPO | DOMICILIO |
|  |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | NOMBRE DEL TITULAR (PARENTESCO EN CASO DE SER NECESARIO) |
|  |  |

| **DATOS ACADÉMICOS** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS | | | | | | | | | | | |
| PRIMARIA |  | SECUNDARIA |  | BACHILLERATO/ESCUELA TÉCNICA |  | LICENCIATURA |  | MAESTRÍA |  | DOCTORADO |  |
| TÍTULO | | | | | | | | FECHA DE OBTENCIÓN | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
| INSTITUCIÓN OTORGANTE | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

| POSGRADO (si aplica) | NIVEL Y DISCIPLINA | FECHA DE OBTENCIÓN |
| --- | --- | --- |
|  |  |
| NOMBRE DE LA TESIS CON LA QUE OBTUVO EL GRADO (si aplica) | |
|  | |
| FACULTAD, ESCUELA, INSTITUCIÓN, CENTRO O DEPARTAMENTO | |
|  | |
| INSTITUCIÓN OTORGANTE | |
|  | |

| **DISCIPLINA ARTÍSTICA PARA LA CUAL CONCURSA** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PLÁSTICAS/VISUALES |  | ESCÉNICAS |  | AUDIOVISUALES |  |

| **DATOS DEL PROGRAMA A CURSAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LICENCIATURA | |  | MAESTRÍA | |  | | DOCTORADO | |  | | TALLER ESPECIALIZANTE | | | |  | OTRO (ESPECIFIQUE): | | | | | |
| NOMBRE OFICIAL DEL PROGRAMA | | | | | | | | | | | | IDIOMA EN EL QUE SE IMPARTE EL PROGRAMA | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| FACULTAD, INSTITUTO CENTRO O DEPARTAMENTO | | | | | | | | | | | | INSTITUCIÓN EN QUE SE IMPARTE EL PROGRAMA | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| CALLE | | | | | | NÚMERO | | | | | | COLONIA | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| MUNICIPIO O ENTIDAD | | | | PAÍS | | | | TELÉFONO | | | | PÁGINA WEB | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
| FECHA | | | | | | | | DURACIÓN  DEL PROGRAMA | | | | CICLO ESCOLAR | | | | | | | | | |
| INICIO | | | | TÉRMINO | | | |
| DÍA |  | | | DÍA | |  | | AÑOS | | MESES | | TRIMESTRAL |  | CUATRIMESTRAL | | |  | SEMESTRAL |  | ANUAL |  |
| MES |  | | | MES | |  | |
| AÑO |  | | | AÑO | |  | |

| MODALIDAD EN QUE SE IMPARTE | | | | | TIEMPO DE DEDICACIÓN DEL PROGRAMA | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRESENCIAL |  | SEMI-PRESENCIAL |  | OTRO, ESPECIFIQUE | TIEMPO COMPLETO |  | MEDIO TIEMPO |  | OTRO (ESPECIFÍQUE) |

| **APOYO SOLICITADO: LICENCIATURA O TALLERES Y PROGRAMAS ESPECIALIZANTES QUE NO CONCEDEN TÍTULO ACADÉMICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE APOYO** | | | | | | | | | | **OBJETIVO DE ESTUDIOS** | | | | | | | | **DURACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA** | | | | | | | |
| COMPLETO | | |  | COMPLEMENTARIO | | | | |  | INICIAR | |  | CONTINUAR | | |  | | AÑOS: \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | MES(ES): \_\_\_\_\_\_ | | | |
| **CONCEPTOS Y MONTOS SOLICITADOS EN DÓLARES ESTADOUNIDENSES** (a un tipo de cambio de **$21.00** pesos mexicanos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSCRIPCIÓN, MATRÍCULA Y CUOTAS** | | | | | | | | | | **MANUTENCIÓN** | | | | | | | | **SEGURO MÉDICO** | | | | | | | |
| Semestral | | | | | $ | | | | | Semestral | | | | $ | | | | Semestral | | | $ | | | | |
| Anual | | | | | $ | | | | | Anual | | | | $ | | | | Anual | | | $ | | | | |
| Otro, especifíque | | | | | $ | | | | | Otro, especifíque | | | | $ | | | | Otro, especifique | | | $ | | | | |
| **FECHA LÍMITE**  **DE PAGO** | |  | | | | | | | | **MATERIAL BIBLIOGRÁFICO** | | | | | | | | **VUELO REDONDO** | | | | | | | |
| Semestral | | | | $ | | | | Semestral | | | $ | | | | |
| Anual | | | | $ | | | | Anual | | | $ | | | | |
| Otro, especifíque | | | | $ | | | | Otro, especifíque | | | $ | | | | |
| **VIGENCIA DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | **MONTO TOTAL DEL APOYO SOLICITADO (USD)**  (según la duración del programa académico) | | | | | | | | | | | | | | | |
| INICIO | | | | | | TÉRMINO | | | | USD$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| DÍA | MES | AÑO | | | | DÍA | MES | AÑO | |
|  |  |  | | | |  |  |  | |
| **OTRAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿RECIBE OTRO TIPO DE APOYO ECONÓMICO? | | | | | | | | | | | SI, ESPECIFÍQUE | | | |  | | | | NO | | | | |  | |
| CONACYT | | | | | | PROMEP | | | | | GOBIERNO EXTRANJERO | | | | | | OTROS, ESPECIFÍQUE | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| TIPO | | | | | | | | | | | MONTO MENSUAL AUTORIZADO | | | | | | | | VIGENCIA | | | | | | |
| INICIO | | | | TÉRMINO | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | DÍA |  | | | DÍA | |  |
| MES |  | | | MES | |  |
| AÑO |  | | | AÑO | |  |

**IMPORTANTE:**

\*Los montos deben de estar lo más actualizados posible, dado que, una vez enviada la solicitud, las cifras aquí indicadas ya no podrán modificarse.

\*Todos los montos solicitados deberán ser en dólares (USD) señalados con un **tipo de cambio de $21.00** pesos mexicanos.

\*El aspirante deberá tomar en cuenta posibles fluctuaciones en el tipo de cambio.

| CONCEPTOS AUTORIZADOS | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿TRAMITA ACTUALMENTE OTRO TIPO DE APOYO ECONÓMICO? | | | SI, ESPECIFÍQUE | |  | | NO | | |  | |
| CONACYT | PROMEP | | | GOBIERNO EXTRANJERO | | | | OTROS, ESPECIFÍQUE | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | | |
| TIPO DE APOYO | | MONTO MENSUAL AUTORIZADO | | | | VIGENCIA | | | | | |
| INICIO | | | TÉRMINO | | |
|  | |  | | | | DÍA | |  | DÍA | |  |
| MES | |  | MES | |  |
| AÑO | |  | AÑO | |  |
| FECHA PROBABLE DE RESPUESTA AL TRÁMITE QUE ESTÁ REALIZANDO | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

| **LUGAR Y FECHA** |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE** |  |

**MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN QUE HE DECLARADO ES VERÍDICA Y LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA PRESENTE SOLICITUD SON AUTÉNTICOS.**

**AVISO DE PRIVACIDAD**

The University of Guadalajara Foundation USA hace de su conocimiento que se considerará como información confidencial aquella que se encuentre contemplada en el artículo 21 de la LTAIPEJM, Lineamientos Cuadragésimo Octavo y Cuadragésimo Noveno de los Lineamientos de Clasificación, Lineamientos Décimo Quinto, Décimo Sexto y Décimo Séptimo de los Lineamientos de Protección, y en general todos aquellos datos de una persona física identificada o identificable y la inherente a las personas jurídicas, los cuales podrán ser sometidos a tratamiento y serán única y exclusivamente utilizados para los fines que fueron proporcionados.

Por otra parte, se le hace saber que en los casos, condiciones y finalidades previstas por el artículo 22 de la LTAIPEJM, sus datos personales pueden ser transferidos o proporcionados a terceros sin autorización del titular de la información confidencial, sin embargo, en armonía con el artículo 23, fracciones II y III de la misma ley, el titular de la información confidencial tendrá derecho a conocer la utilización, procesos, modificaciones y transmisiones de que sea objeto su información confidencial.