

GRODMAN

Fundada por Adolfo Grodman

The University of Guadalajara Foundation-USA PROGRAMA GRODMAN DE BECAS PARA EL IMPULSO DE ARTISTAS JALISCIENSES Convocatoria 2024

SOLICITUD DE BECA POSGRADOS

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



University of
Guadalajara
Foundation | USA



GRODMAN

Lynda Robles Grodman

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

LICENCIATURA	DATOS ACADÉMICOS	
	TÍTULO	FECHA DE OBTENCIÓN
	INSTITUCIÓN OTORGANTE	
POSGRADO	NOMBRE DE LA TESIS CON LA QUE OBTUVO EL GRADO (SI APLICA)	
	FACULTAD, ESCUELA, INSTITUCIÓN, CENTRO O DEPARTAMENTO	
	INSTITUCIÓN OTORGANTE	



University of
Guadalajara
Foundation | USA*



GRODMAN

Lynda Gladys Grodman

DATOS DEL PROGRAMA A CURSAR			
<input type="checkbox"/> MAESTRÍA		<input type="checkbox"/> DOCTORADO	
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) _____			
NOMBRE OFICIAL DEL PROGRAMA			
FACULTAD, INSTITUTO, CENTRO O DEPARTAMENTO		INSTITUCIÓN EN QUE SE IMPARTE EL PROGRAMA	
CALLE		NÚMERO	COLONIA
CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO	PÁGINA WEB
FECHA INICIO / TÉRMINO	DURACIÓN DEL PROGRAMA	CICLO ESCOLAR	
Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL
		<input type="checkbox"/> SEMESTRAL	<input type="checkbox"/> ANUAL
MODALIDAD EN QUE SE IMPARTE		TIEMPO DE DEDICACIÓN DEL PROGRAMA	
¿EL POSGRADO PERTENECE O SE ENCUENTRA REGISTRADO EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES?			
<input type="checkbox"/> SÍ, especifique:		<input type="checkbox"/> NO	
a) Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC). Padrón Nacional de Posgrado (PNP). Programa de Fomento a la Calidad (PFC).			
b) Declaración de Bologna.			
c) Listado de programas españoles de doctorado que han obtenido mención de calidad por la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA).			
d) Otro, especifique: _____			



GRODMAN

Lynda Gladys Grodman

APOYO ECONÓMICO			
TIPO DE APOYO		OBJETIVO DE ESTUDIOS	
() COMPLETO () COMPLEMENTARIO		() INICIAR () CONTINUAR	
CONCEPTOS Y MONTOS SOLICITADOS (En dólares estadounidenses). A un tipo de cambio de \$19.00 pesos mexicanos			
() Manutención \$ _____	() Inscripción \$ _____	() Matrícula \$ _____	() Colegiatura \$ _____
() Seguro Medico \$ _____	() Transporte \$ _____	() Material Bibliográfico \$ _____	() Gastos de Instalación \$ _____
En caso de requerir inscripción, colegiatura o matrícula, especificar a continuación los rubros que apliquen:			
INSCRIPCIÓN			
Monto (USD)	Frecuencia de Pago		Fecha Límite de Pago
	() Semestral () Anual		
Colegiatura			
Monto (USD)	Frecuencia de Pago		Fecha Límite de Pago
	() Semestral () Anual		
Matrícula			
Monto (USD)	Frecuencia de Pago		Fecha Límite de Pago
	() Semestral () Anual		
Duración total del programa		Monto Anual de Apoyo Económico	Monto Total de Apoyo Económico (Suma de todos los años)
Años _____ meses _____			
Vigencia		US\$ _____ () Año	US\$ _____
Inicio	Término		
Día / Mes/ Año	Día / Mes/ 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 \$19.00 pesos mexicanos.

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



University of
Guadalajara
Foundation | USA



GRODMAN

Lynne Gladys Grodman

OTRAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO			
1. ¿RECIBE ACTUALMENTE OTRO APOYO ECONÓMICO? <input type="checkbox"/> SI, especifique: _____ <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> CONACYT <input type="checkbox"/> PROMEP <input type="checkbox"/> GOBIERNO EXTRANJERO <input type="checkbox"/> OTROS, especifique: _____			
TIPO DE APOYO	MONTO AUTORIZADO	INICIO	TÉRMINO
		Día / Mes / Año	Día / Mes / Año
CONCEPTOS AUTORIZADOS			
2. ¿TRAMITA ACTUALMENTE OTRO TIPO DE APOYO ECONÓMICO? <input type="checkbox"/> SI, especifique: _____ <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> CONACYT <input type="checkbox"/> PROMEP <input type="checkbox"/> GOBIERNO EXTRANJERO <input type="checkbox"/> OTROS, especifique: _____			
TIPO	MONTO AUTORIZADO	VIGENCIA	
		INICIO	TÉRMINO
\$ _____	\$ _____	Día / Mes / Año	Día / Mes / 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 VERDÍCA 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.

