

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO PARA FONDO CONCURSABLE PARA EL DESARROLLO

Para completar la solicitud favor de llenar todos los ítems y marcar con "x" la respuesta elegida

--	--	--	--	--	--

Núm. ID

Años

()

()

dd / mm / 2000

Antigüedad

Administrativo

Maestro

Fecha de solicitud

Maestro

Tiempo completo

Hora clase

Medio tiempo

● Datos del solicitante

Femenino () Masculino ()

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres (s)

Departamento

Área

Puesto o nombramiento

Jefe directo y puesto

● Maestros

Calificación promedio de la evaluación magisterial
(No verano)

Último:

Penúltimo:

● Funcionarios

Calificación de evaluación de metas BODE

Último:

Penúltimo:

¿Ha recibido anteriormente apoyo financiero de la institución para estudios de posgrado diplomados o cursos?

Si () No ()

¿Cuáles?

1.-

2.-

Fechas

Mm / Año

Concluido

Si () No ()

Mm / Año

Si () No ()

➤ LLENAR PARA MAESTROS EXCLUSIVAMENTE

Asignaturas impartidas en el último período

(No verano)

Asignaturas programadas para el siguiente período

(No verano)

Nombre de asignatura

Número grupos

Horas semana

Nombre de asignatura

Número grupos

Horas semana

1.-

2.-

3.-

4.-

1.-

2.-

3.-

4.-

● Estudios a realizar

Doctorado ()

Maestría ()

Especialidad ()

Nombre del programa: _____

Nombre de la institución dónde se realizará Pública Privada

Ciudad _____ País _____ Fecha de inicio _____ Fecha de termino _____

Título que otorga:

¿El programa está en el padrón de excelencia CONACYT? Si No Registro Número de RVOE

Área de conocimiento del programa: _____

Subárea de conocimiento del programa: _____

● Para estudios en el extranjero

Idioma solicitado por el programa Examen o evaluación requerida para ese idioma Puntaje o calificación mínima requerida en ese examen Puntaje o calificación que tiene el solicitante

¿Cuenta con la documentación requerida?

Pasaporte Visa o visa de estudiante Seguro médico internacional Otra

Especificar: _____

● Descripción del programa

Tipo de organización Asignaturas Créditos Semestre Trimestre Cuatrimestre Módulos
Otro Especifique: _____

Modalidad Presencial Semipresencial A distancia Virtual
Otra Especifique: _____

● Costo del programa

Con base en la organización del programa académico indique el número total a cursar y su costo unitario

Indique el total de: Asignaturas Créditos Semestre Trimestre Cuatrimestre Módulos
Costo M/N \$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____

\$ _____
Inscripción Valor actual

\$ _____
Reinscripción Valor actual

\$ _____
Costo total del programa
Inscripción, reinscripciones, módulos

Observaciones adicionales: _____

● Propuesta de carga académica a cursar

AÑO **Materias a cursar**
Año 1 _____

Año 2

Año 3

Año 4

Año 5

● Programación de los costos

AÑO	Semestre presupuestal de la UPAEP	Inscripción ó Reinscripción	Número de: Asignaturas Créditos Módulos Semestre Trimestre	Costo de: Asignaturas Créditos Módulos Semestre Trimestre	Costo a cubrir en el semestre presupuestal de la UPAEP M/N
1,2,3,4 ó 5	Ago – Ene	\$			\$
1,2,3,4 ó 5	Feb – Jul	\$			\$
1,2,3,4 ó 5	Ago – Ene	\$			\$
1,2,3,4 ó 5	Feb – Jul	\$			\$
1,2,3,4 ó 5	Ago – Ene	\$			\$
1,2,3,4 ó 5	Feb – Jul	\$			\$
1,2,3,4 ó 5	Ago – Ene	\$			\$
1,2,3,4 ó 5	Feb – Jul	\$			\$
1,2,3,4 ó 5	Ago- Ene	\$			\$
1,2,3,4 ó 5	Feb – Jul	\$			\$

Comentarios:

● Justificación de la solicitud de apoyo

Expresé brevemente los motivos por los cuales seleccionó este programa

¿El programa solicitado está contemplado en el PFI (Plan de Formación Individual) del solicitante? Sí () No ()

¿El programa solicitado está vinculado con el plan de desarrollo del departamento o área? Sí () No ()

Brevemente exponga los motivos por los cuáles impacta el programa que se está solicitando en su plan de desarrollo y del departamento

Explique que tipo de aportación realizara una vez concluidos los estudios

Clases a impartir _____
Proyecto transversal _____
Proyecto del departamento _____

Firma de solicitante	Firma del vicerrector, decano y/o director	Firma del jefe inmediato
----------------------	--	--------------------------

• Anexar la siguiente documentación digitalizada

REQUISITOS INDISPENSABLES		
<input type="checkbox"/> Carta de aceptación al programa	<input type="checkbox"/> Plan o programa de estudios	<input type="checkbox"/> PFI (Plan de formación individual)
REQUISITOS PARA ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO		<input type="checkbox"/> Comprobante oficial de puntaje de idioma requerido
REQUISITOS PARA ESTUDIOS DOCTORALES		
Anexar: Protocolo de investigación, considerando los siguientes puntos:		1.- Nombre tentativo del proyecto 2.- Antecedentes / Introducción 2.- Líneas de investigación /definición problema. 3.- Justificación 4.- Objetivo General 5. Justificación a las SAP´S

A nombre del Departamento de Capacitación y Desarrollo del Talento agradecemos tu valioso tiempo en el llenado de este formato
Atentamente
Comité Fondo Concursable para el Desarrollo

Derechos reservados para uso exclusivo de la Dirección de Desarrollo Humano

