# **PLAN DE FORMACIÓN DE ALTO NIVEL**

# **(PFAN)**

# **Convocatoria Interna para la Formación Doctoral**

# -Apoyo complementario Becas de Excelencia Doctoral del Bicentenario-

**PFAN-BEDB**

**Formulario de Aplicación**

* 1. **Datos Básicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha |  |
| Nombre  |  |
| Tipo de Documento de Identidad y Número |  |
| Facultad / Unidad |  |
| Sede |  |
| Edad  |  |
| Correo Electrónico |  |
| Teléfonos de contacto  |  |
| Programa Doctoral al que aplica |  |
| Título de la Propuesta |  |
| Departamento /Foco |  |
| Link CvLAC  |  |

* 1. **Vinculación a la UAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Docente |  | Administrativo |  |

* 1. **Referencias profesionales. Datos de hasta tres personas que conceptúan sobre sus calidades académicas y/o profesionales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Institución** | **Rol en que lo conoció** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Idiomas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Idioma** | **Nivel** |
|  |  |
|  |  |

* Listado de Documentos que anexa a este formulario

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |

Fecha:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firma del Candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Tipo y número de identificación: |  |

# **PLAN DE FORMACIÓN DE ALTO NIVEL**

# **(PFAN)**

# **Convocatoria Interna para la Formación Doctoral**

# -Apoyo complementario Becas de Excelencia Doctoral del Bicentenario-

**PFAN-BEDB**

Certifico que, yo *(nombre del candidato)* me presento a la Convocatoria Interna para la Formación Doctoral – Apoyo complementario Becas de Excelencia Doctoral del Bicentenario de la UAN conociendo, entendiendo y acatando los términos de referencia de la convocatoria, mis obligaciones, compromisos y beneficios establecidos, en caso de ser seleccionado.

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |
| Firma del Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Tipo y número de identificación: |  |