**Revisión curricular.** Se evaluará el currículum vitae del aspirante, en los puntos A) formación académica (escolaridad, cursos de actualización) B) experiencia profesional relacionada con la investigación (publicaciones, participación en proyectos de investigación y eventos académicos) y C) experiencia laboral (docencia, tesis dirigidas).

**Plan de Estudios**

*Si necesita incorporar filas puede agregarlas.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos Generales** | Nombre |
| Domicilio |
| Edad |
|  |
| 1. **FORMACIÓN ACADÉMICA** | |
| **Escolaridad** | Institución |
| Lugar |
| Año de egreso |
| Promedio |
| Nivel |
|  |
| **Tesis elaborada** | Título |
| Año |
| Institución |
| Nivel |
| Nombre del director |
|  |
| **Idiomas** | Idioma |
|  |
| **Español para candidatos cuyo idioma natal no sea éste** | % Comprensión lectura |
| % Compresión escrito |
| % Compresión hablado |
|  |
| **Estancias** | Breve descripción |
| Institución |
| Periodo |
| Nombre del encargado |
| Nacional o internacional |
|  |
| **Cursos de actualización disciplinaria** | Nombre del curso |
| Año |
| Institución |
| Lugar |
|  |
|  |
| 1. **EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN** | |
| **Memorias de congreso** | Título |
| ISBN |
|  |
| **Artículos** | Título |
| ISSN |
|  |
| **Capítulos de libro** |  |
| Título |
| ISBN |
|  |
| **Libros** | Título |
| ISBN |
|  |
| **Congresos** | Ponente, coautor o asistente |
| Cartel o ponencia |
| Autores |
| Año |
| Título |
| Nombre del congreso |
| Lugar |
|  |
| **Cursos o talleres impartidos** | Nombre del curso |
| Año |
| Institución |
| Lugar |
|  |
| **Divulgación** | Tipo de divulgación (plática, artículo, foro, feria, etc.) |
| Título |
| Año |
| Institución |
| Lugar |
|  |
| 1. **EXPERIENCIA LABORAL** | |
| **Experiencia Laboral** | Tipo de experiencia |
| Años |
| Institución |
| Lugar |
|  |
| **Docencia** | Nombre del curso |
| Año/horas |
| Institución |
| Nivel al cual se imparte |
|  |
| **Tesis dirigidas** | Nombre del alumno |
| Titulo |
| Año |
| Institución |
| Nivel |
|  |
| **Grupos de investigación o cuerpos académicos** | Tema/ línea de generación del conocimiento |
| Institución |
| Líder, colaborador, técnico o servicio social |
|  |
| **Distinciones** | Tipo de distinción |
| Año |
| Institución que lo otorga |
|  |
| **Software Especializado** | Tipo de software |

Adjuntar documentación en formato pdf

**I. Histórico de revisiones**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. de Revisión** | **Fecha de modificación** | **Sección o Pág.**  **modificada** | **Descripción de la modificación** |
| 0 | No se aplica | No se aplica | No se aplica |

**II. Firmas de autorización**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Propone** | **Autoriza** | **Fecha de autorización** | |
| **MGC Luz Alejandra Valencia** | **Dra. Albertina Cortés Sol** | **Autorización** | **Entrada en Vigor** |
| XX/XX/2019 | XX/XX/2019 |