



Becas de apoyo a estudiantes de maestría

PROGRAMA LIBERTAD 2023

FORMULARIO

DATOS PERSONALES

Apellido:

Nombre (s):

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Dirección postal:

Correo electrónico:

Teléfono:

Celular:

VINCULACIÓN INSTITUCIONAL

Institución de inscripción

(Indicar facultad y nombre del posgrado):

Nombre de la Maestría:

Año de inicio de la tesis:

¿En qué año de tesis está usted actualmente inscrito?



Service de Coopération et d'Action Culturelle
Ambassade de France
Mexico, CDMX, PO Box 1000, Ciudad de México



Dirección general
direccion@cemca.org.mx

Último diploma obtenido:

Nombre de la persona directora de tesis:

Correo de la persona directora de tesis:

Teléfono de la persona directora de tesis:

Nombre de alguna de las personas lectoras de tesis:

Correo de alguna de las personas lectoras de tesis:

PROYECTO DE TESIS

Título:

Disciplina:

Lugar de trabajo de campo:

Eje de investigación del CEMCA en el que se inscribe el proyecto:

[Consultar los ejes de investigación aquí:](#)

¿Recibes financiamiento de alguna otra institución para tu tesis: beca, ayuda para trabajo de campo o salario? Mencionar la institución y la cifra aproximada mensual.