|  |  |
| --- | --- |
|   | EL COLEGIO FRANCO-MEXICANO EN CIENCIAS SOCIALES EXTENSION AMERICA CENTRALFormulario para 2014 |
|   |

Formulario que deberá enviarse al Secretario Ejecutivo de El Colegio Franco-Mexicano en Ciencias Sociales

el **20 de Diciembre 2013** (antes de la media noche).

Documento a enviar en formato PDF con firmas escaneadas a la siguiente dirección: direccion@cemca.org.mx

Objeto del Mensaje: Colegio Franco-Mexicano en Ciencias sociales Extensión América Central 2014

(Introducir la información en los campos en gris, los cuales se ajustarán automáticamente a la cantidad de texto)

|  |
| --- |
| RESPONSABLE DEL PROYECTO MEXICANO, CENTROAMERICANO O FRANCES |
| Apellido:       | Nombre:       |
| Mail:       | Teléfono:       |
| Nombre del centro de investigación:       |
| Nombre del Instituto:       |
| Nombre del departamento de la Institución:       |
| Dirección:       |
| Director:       |
| Mail:       | Teléfonos:       |

|  |
| --- |
| INSTITUCIONES IMPLICADAS |
| Institución mexicana, francesa o centroamericana del invitado:       |
| Dirección:       |
| Invitado ▼ |
| Apellido:       | Nombre:       |
| Estatuto:       |
| Mail:      |
| Dirección posta profesional:      |
| Teléfono (Oficina):      | Teléfono (Domicilio o celular):      |
|  |
| Instituciones mexicanas, centroamericanas o francesas concernientes para la ejecución del proyecto |
| Institución N°1 (responsable del proyecto):       |
| Dirección:       |
| Representante de la institución\* ▼ |
| Apellido:       | Nombre:       |
| Mail:      | Teléfono:      |
| Institución N°2:       |
| Dirección:       |
| Representante de la institución\* ▼ |
| Apellido:       | Nombre:       |
| Mail:      | Teléfono:      |
| Institución N°3:       |
| Dirección:       |
| Representante de la institución\* ▼ |
| Apellido:       | Nombre:       |
| Mail:      | Teléfono:      |
|  |
| En caso de existir otras instituciones mexicanas, centroamericanas o francesas participantes, favor de añadirlas:       |

\* Los representantes son las personas que aseguran con el responsable del proyecto la ejecución de las actividades del invitado.

|  |
| --- |
| PROYECTO |
| Título del proyecto:       |
| Descriptivo resumido:       |
| Objetivos:       |
| Modalidades: Se pueden desarrollar varias modalidades (\*\* Precisar SI o NO) |
| Conferencia\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título:       | Lugar:      | Fecha:      | Dirección URL:      |

Seminario de investigación\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tema:      | Lugar:      | Fecha:       |

Curso\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título:      | Lugar:      | Fecha:       | Publico previsto:       |

Cursillo\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titulo:       | Lugar:       | Fecha:       | Cantidad de participantes:       |

 |
| Impactos en términos de investigación:       |
| Impactos en términos de formación:       |

Documentos obligatorios para anexar:

• El calendario del o de los invitados (este calendario tiene que ser lo más preciso posible, con fechas y horarios y sobre todo tiene que precisar la dirección URL cuando es visio conferencia, para beneficio de todos).

• El Curriculum Vitae del Portador del Proyecto (máximo 1 pagina).

• El Curriculum Vitae del o de los Invitados (máxima 1 pagina)

• Si a través del año existe la posibilidad de una inscripción en tesis de un estudiante de doctorado favor de precisar la escuela doctoral en Francia o el programa en el cual se van a inscribir en el Programa Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC) en México. Especificar el título de la tesis y el nombre del estudiante.

Fecha y lugar de envío:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firma del Responsable del Proyecto | Firma del responsable del Centro de Investigación(Institución o Departamento de la Institución) |