|  |  |
| --- | --- |
| Colegio_FMSS_Esp Ambassade_JPG CEMCA | EL COLEGIO FRANCO-MEXICANO EN CIENCIAS SOCIALES EXTENSION AMERICA CENTRAL  Formulario para 2014 |
| C:\Users\seven\Desktop\Aurelie\Logos 2012\Logo-IPEAT.jpg Logo AUF FRMX_2 logo_IRD fmsh amc5 anuies_60_color college_france conacyt_2 LogoIDA293c CCCAC_fra CSUCA CNRSSteph | |

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](mailto: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) |