



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARIA GENERAL
DIRECCIÓN DE INTERCAMBIO ACADÉMICO



SEGUIMIENTO DE EX-BECARIOS

FECHA					DIA-F-CV				
DATOS PERSONALES									
NOMBRE						NACIONALIDAD			
GENERO (MARQUE CON X)		HOMBRE	MUJER	ESTADO CIVIL: (MARQUE CON X)		SOLTERO	CASADO	DIVORCIADO	
CURP				RFC			EDAD		
DOM. ACTUAL	CALLE					NO. INT.		NO.EXT.	
	COLONIA						C.P.		
	LOCALIDAD			MUNICIPIO		ESTADO			
TEL. CASA						TEL. CELULAR			
TEL. OFCNA.					EXT.		FAX		
CORREO(S) ELECTRÓNICO(S):									
REF. PERMANENTE	NOMBRE					PARENTESCO			
	CALLE					NO. INT.		NO.EXT.	
	COLONIA						C.P.		
	LOCALIDAD			MUNICIPIO		ESTADO			
	TEL. CASA						TEL. CELULAR		
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN									
AL INICIO DE SUS ESTUDIOS									
AL TERMINO DE SUS ESTUDIOS									
ACTUAL									
FECHA DEL ACTA DE OBTENCIÓN DEL GRADO POR EL CUÁL FUE BECADO.									
ACTIVIDADES DE DOCENCIA									
Tutorías y/o materia impartida, carrera, periodo									
ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN									
Cuerpo Académico al que pertenece									
LGAC que cultiva									
Proyectos, Publicaciones, Reconocimientos									
ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN									
Conferencias, congresos, cursos, diplomados, seminarios, talleres, etc., impartidos y recibidos, fecha, lugar.									
Nombre y firma									