# PROGRAMA DE COOPERACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

# EN LA ASOCIACIÓN ESTRATÉGICA GLOBAL ENTRE

# MÉXICO-JAPÓN en su edición ５１

**Solicitud Estancia Técnica Nacional**

**I.- Datos generales** 1. 一般情報

名

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

姓

**Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

性別

生年月日

**Sexo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

婚姻状況

**Estado civil:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

国籍

**Lugar de nacimiento:**

出生地

都道府県

国

**País:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prefectura:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

市町村

**Para el caso de que ya visitó México, favor de especificar el(los) periodo(s), el (los) lugares y los motivos:**

過去にメキシコへ渡航歴がある場合、期間（○年○月～○年○月）、場所、滞在目的を記入下さい。

**II.- Domicilio donde reside actualmente el aspirante** 2. 現住所

|  |
| --- |
| 番地**Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 区名郵便番号**Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**都道府県名市町村名**Prefectura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**電話番号（国番号を含む）**Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Correo electrónico (personal, que no sea de trabajo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Eメールアドレス（仕事以外の個人用）※海外でも使用可能なものを記入下さい。 |

**III.- Estancia a realizar en México** 3. メキシコ滞在

|  |
| --- |
| **Tipo:** 希望コース**Idioma español\* ( 　 )**　　　　**Estudiante ( 　 )**スペイン語・メキシコ文化コース専門コース ※En caso de realizar estudios del idioma Español no completar el resto de este apartado (III)※スペイン語・メキシコ文化コースの応募者は、この項目の以下は記入しないで下さい。博士課程学術レベル**Nivel académico:** 修士課程　　Licenciatura　　（　）、Maestría　　　（　）、Doctorado　　　（　）、学部Posdoctorado 　　　（　）博士研究員希望専攻分野**Programa a estudiar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**希望研修機関名**Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**希望研修先住所**Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**州名市名**Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**希望研修期間**Periodo de estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y cargo de la persona con quién se contactó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**連絡をとっている指導教官名、役職上記指導教官のEメールアドレス**Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**IV.- Antecedentes académicos** 4. 学歴

|  |
| --- |
| **Máximo nivel de estudios realizados:** 最終学歴（在学中の場合は卒業見込みのものを選択）高等専門学校高校Bachillerato (　 )、Bachillerato tecnológico (　 )、Profesional (　 ) 大学学部以上（含、大学院）専攻分野**Nombre del Programa Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**教育機関名**Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**卒業（修了）年月日（在学中の場合は卒業見込み予定日を記入）**Fecha de terminación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| スペイン語レベル会話力初級中級 **Nivel de español: Hablado:** Básico ( ) Intermedio ( ) Avanzado ( )上級読み書き力初級 **Escrito:** Básico ( ) Intermedio ( ) Avanzado ( )中級上級英語レベル会話力初級中級**Nivel de ingles: Hablado:** Básico ( ) Intermedio ( ) Avanzado ( )上級読み書き力初級 **Escrito:** Básico ( ) Intermedio ( ) Avanzado ( )中級上級 |

**V.- Antecedentes profesionales** 5. 職歴

|  |
| --- |
| 現在または直近の職業**13.- Último/actual puesto de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Nombre de la empresa o institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**企業名または機関名公的機関民間企業機関の種別 **Tipo de Institución:** Pública ( ) ó Privada ( ) **Descripción de funciones y/o tareas:** 職務概要入社年月日　退社年月日 **Fecha de inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de término: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**VI.- Datos de familiar para contacto de emergencia** 6. 緊急連絡先

|  |
| --- |
| 氏名続柄**Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　Parentesco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**住所**Domicilio del familiar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**電話番号（固定電話）携帯電話番号**Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Eメールアドレス |

|  |
| --- |
| **Lugar, fecha y firma del aspirante**応募者の居住地（都道府県名）、日付、署名（※直筆） |

**NOTA.**

**Esta solicitud deberá ser llenada electrónicamente y escaneada en archivo PDF no mayor a 2Mb.**