****

**Anexo III**

**Carta de Postulación**

**Convocatoria**

**Oportunidad de**

**Estancias**

**en la**

**AEM**

**(*Agencia Espacial Mexicana*)**

**para**

**Estudiantes Mexicanos**

**de Educación Superior**

**Segundo periodo de 2018
(09 de julio al 07 de diciembre de 2018)**

**Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Agencia Espacial Mexicana**

**Coordinación de Formación de Capital Humano en el Campo Espacial**

**PRESENTE**

Se propone al estudiante como candidato para participar en una estancia de \_\_\_ semanas en la Agencia Espacial Mexicana, ubicada en la Ciudad de México, del ***\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.***

 ***“****Institución educativa”* hace constar que cuenta con los recursos financieros, humanos y materiales para respaldar institucionalmente al estudiante candidato cuyos datos se presentan a continuación, y garantiza que cubrirá todos los gastos generados por la participación del estudiante candidato en la estancia de ***\_\_\_ semanas*** en la Agencia Espacial Mexicana (pasaje de avión o autobús viaje redondo, costos de hospedaje, costos de alimentación, gastos de traslados, costos del seguro médico y cualquier otra erogación extraordinaria que derive de la estancia del estudiante), en caso de que la propuesta sea evaluada positivamente.

|  |
| --- |
| **Datos del estudiante candidato para estancia en la Agencia Espacial Mexicana** |
| Nombre del estudiante postulado |  |
| Licenciatura o posgrado que está cursando |  |
| Grado que está cursando |  |
| Promedio de calificación |  |
| Correo electrónico del estudiante |  |
| Teléfono fijo del estudiante |  |
| Teléfono móvil del estudiante |  |
| Temas de interés para la estancia. |  |
| Indicar si el tema de interés para la estancia es acorde a proyecto de tesis |  |
| Nombre del proyecto de tesis y asesor(es) |  |

|  |
| --- |
| **Datos de la Institución de Educación Superior Postulante** |
| Institución de Educación Superior Mexicana |  |
| Entidad Federativa |  |
| Nombre del Rector ó Máxima Autoridad. | Nombre |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |
| Nombre y Cargo del Representante legal | Nombre |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |
| Nombre y cargo del responsable de los tramites ante la AEM | Nombre |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |

 ***“****Institución educativa”\_\_* deslinda de responsabilidades a la Agencia Espacial Mexicana de cualquier daño o perjuicio que pudiera sufrir el estudiante candidato durante la estancia.

**Atentamente:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_