



PROGRAMA DE COOPERACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN LA ASOCIACIÓN ESTRATÉGICA GLOBAL ENTRE JAPÓN – MÉXICO

(Convocatoria 2026-2027 Edición. 53)

Solicitud Estancia Técnica Nacional

I.- Datos generales 応募者情報

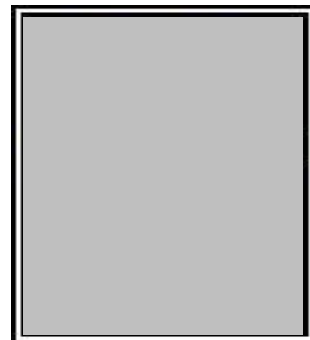
Nombre: 名 _____

Apellido: 姓 _____

Sexo: 性別 Femenino ☐ 女性 Masculino ☐ 男性

Fecha de Nacimiento: 生年月日 _____

Estado civil: 既婚・未婚 _____ Nacionalidad: 国籍 _____



Lugar de nacimiento: 出生地

País: 国 _____

Prefectura: 都道府県 _____

Ciudad: 区市町村 _____

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、滞在目的を記載。



2026
año de
Margarita
Maza



II.- Domicilio donde reside actualmente el aspirante 現住所

Calle: 番地、建物名、部屋番号

Colonia: 区市町村以下

Código Postal: 郵便番号

Prefectura: 都道府県

Ciudad: 区市町村

Teléfono: 電話番号

Correo electrónico personal (que no sea de trabajo):

Eメールアドレス (※勤務先メールアドレス以外、海外でも使用可能なもの)

III.- Antecedentes académicos máximo nivel de estudios realizados: 最終学歴

Bachillerato () 高校、他

Bachillerato tecnológico () 高等専門学校

Profesional () 大学学部以上

Nombre del Programa Académico: 専攻分野

Institución: 教育機関名

Fecha de terminación 卒業(修了)年月日

• Nivel de español Hablado: スペイン語会話レベル

- Básico () 初級
- Intermedio () 中級
- Avanzado () 上級

• Nivel de español Escrito: スペイン語筆記レベル

- Básico ()
- Intermedio ()
- Avanzado ()

Nivel de inglés Hablado: 英語会話レベル

- Básico ()
- Intermedio ()
- Avanzado ()

• Nivel de inglés Escrito: 英語筆記レベル

- Básico ()
- Intermedio ()
- Avanzado ()

V.- Antecedentes profesionales 職歴

Actual puesto de trabajo: 現在の職業 (※現在の職業を記載。現在無職の場合、その旨記載)

Nombre de la empresa o institución: 上記現職の企業名または機関名

Último puesto de trabajo: 直近の職業 (※現在無職の場合、過去直近の職業を記載。職務経験がない場合はその旨記載)

Nombre de la empresa o institución: 上記直近の職業の企業名または機関名

Tipo de Institución: Pública () Privada ()

公的機関

民間企業



2026
año de
Margarita
Maza



Ciencia y Tecnología

Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación



Descripción de funciones y/o tareas:

職務概要（※職務経験がない場合記載不要）

Fecha de inicio: 入社年月日

Fecha de término: 退社年月日

VI.- Datos de familiar para contacto de emergencia

家族の緊急連絡先

Nombre 氏名

Parentesco 続柄

Domicilio del familiar 住所

Teléfono 電話番号

Celular 携帯番号

Correo electrónico: Eメールアドレス

Lugar, fecha, nombre y firma del aspirante

署名場所（都道府県）、署名年月日、署名（※直筆）

NOTA.

La presente solicitud deberá ser llenada electrónicamente y los documentos anexos deberán ser escaneados y presentar en un solo archivo y formato PDF el cual no deberá ser mayor a 2Mb.



2026
año de
Margarita
Maza