



CONVOCATORIA

Emerging Leaders in the Americas Program (ELAP) Canadá 2024-2025

OBJETIVO

Fortalecer las competencias profesionales de las y los estudiantes, cursando materias complementarias a su perfil profesional.

CONVOCAN

A estudiantes mexicanos inscritos/as en la Universidad Politécnica Metropolitana de Hidalgo a solicitar la beca Emerging Leaders in the Americas Program por parte del gobierno de Canadá para realizar movilidad académica durante el cuatrimestre enero-abril 2025.

REQUISITOS:

1. Ser de nacionalidad mexicana.
2. Ser estudiante regular de la UPMH (no adeudar asignaturas al momento de registrarse y cursar las materias de acuerdo con el plan de estudios que corresponda).
3. Estar estudiando a partir de cuarto cuatrimestre.
4. Tener un **promedio mínimo de 9** de calificación general.
5. Contar con la certificación Itep Academic Plus **C1** o superior en el idioma inglés de acuerdo con el Marco Común Europeo de Referencia para las lenguas (MCER).
6. Copia de pasaporte vigente y original para cotejo.
7. Carta de motivos realizada por el/la estudiante en inglés.
8. Historial académico en inglés.
9. Realizar estudio socioeconómico en el área de Becas del **1ro al 23 de febrero**.
10. Entregar firmado el documento de Privacy Notice Statement: Non-Canadian Participants,
<https://www.educanada.ca/scholarships-bourses/assets/pdfs/privacy-notice-statement-non-canadians-eng.pdf>

Se deberá enviar de manera digital la documentación completa al Departamento de Internacionalización a pqueen@upmh.edu.mx

No se aceptarán documentos sin calidad de imagen, que no sean legibles, que presenten tachaduras o fuera del tiempo establecido.



CARACTERÍSTICAS DE LA BECA:

1. La movilidad se realizará durante el periodo:

Enero – Abril 2025

2. La beca otorgada es un apoyo para cubrir los siguientes conceptos:
 - Inscripción y matrícula escolar
 - Transporte aéreo redondo internacional
 - Manutención (Hospedaje y Alimentación)
 - Seguro Médico

La movilidad se realizará en una de las instituciones públicas canadienses de Educación Superior.

CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN:

1. Méritos académicos de la/ del aspirante (promedio general).
2. Nivel de inglés
3. Estudio Socioeconómico

PROCEDIMIENTO:

Cuando la/el estudiante corrobore si su información es correcta, deberá llenar el formato de movilidad. **ANEXO 1**

1. Los aspirantes deberán registrarse en el Departamento de Internacionalización del **1ro al 23 de febrero**
2. Completar y entregar el formato de solicitud de movilidad **ANEXO 1**.
3. La **UPMH** evaluará y en su caso aprobará la propuesta de los beneficiarios.
4. Los beneficiados serán notificados vía correo electrónico una vez que las universidades canadienses entreguen los resultados.

OBLIGACIONES

La/ el becario/o se compromete a lo siguiente:

1. Cumplir con todos los componentes del programa.
2. Al finalizar su movilidad, deberá proporcionar al departamento de Internacionalización copia del documento probatorio, así como realizar un reporte final que acredite la conclusión satisfactoria de su participación dentro del programa.

PARA MAYOR INFORMACIÓN ESCRIBIR A:

pqueen@upmh.edu.mx

CALENDARIO GENERAL

Actividad	Fechas
Publicación de la convocatoria a través de la página oficial de la Universidad Politécnica Metropolitana de Hidalgo	1ro de febrero
Recepción de documentos	Del 1ro al 23 de febrero

Nota: Los resultados se darán a conocer vía correo electrónico a las candidatas y a los candidatos, una vez que la institución destino notifique al Departamento de Internacionalización.



ANEXO 1

Solicitud de Movilidad Estudiantil

Fecha de solicitud:	DD/MM/AA
----------------------------	-----------------

DATOS PERSONALES										Foto
Nombres y Apellidos:										
	Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombre(s)			
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa):				Lugar de Nacimiento:						
CURP				Sexo		Femenino		Masculino		N° de Hijos
Estado Civil:	Soltero(a)	Casado(a)		Divorciado(a)		Unión libre				
Correo Electrónico:										
Nacionalidad:				Lugar de Residencia						
N° de Pasaporte										
RESIDENCIA ACTUAL										
Dirección								No.		
Ciudad						Código Postal				
Teléfono(s)						N° de Celular				
INFORMACIÓN MÉDICA										
¿Cuál es su tipo de sangre? (Grupo RH)										
¿Tiene alergias?	Si	No		¿Cuáles?						



¿Padece alguna enfermedad crónica: epilepsia, diabetes, etc.	Si		No		¿Cuáles?	
¿Tomas algún medicamento regularmente?	Si		No		¿Cuáles?	

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

Nombre y Apellidos												
Parentesco	Madre		Padre		Tutor		Otro		Teléfono		Celular	
Dirección							Correo Electrónico					

ANEXOS

¿Alguna situación que esta oficina deba saber?	Si		No		¿Cuáles? (Médica, Legal, Fiscal, Académica, Personal, etc.)	
--	----	--	----	--	---	--

Marque con una X la clase de movilidad a realizar

Investigación		Estancia ó Estadía		Movilidad Académica		Curso de Idiomas		Curso		Otro	
----------------------	--	---------------------------	--	----------------------------	--	-------------------------	--	--------------	--	-------------	--

Diligenciar los siguientes datos; según la opción elegida en el cuadro anterior.

Tipo de Movilidad Virtual o presencial :	
Duración del periodo solicitante :	
Programa Educativo:	
Nombre de la Beca:	

CONOCIMIENTO DE LENGUAS EXTRANJERAS

Certificado:	
---------------------	--



OTROS IDIOMAS:

Idioma:		Nivel:	Básico	Intermedio	Avanzado	Tipo de Certificación:	
----------------	--	---------------	--------	------------	----------	-------------------------------	--

No.	Asignatura en universidad de origen	Cuatrimestre	Asignaturas universidad destino
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Firma de Estudiante

**Firma de Coordinación de
Programa Educativo**