**ANEXO I**

**PROGRAMA DE BECAS DE POSGRADO PARA CIUDADANOS CHINOS**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | |  | | | | FOTO 4x4 | |
| 1. Apellidos, Nombres: | | |  | | | | | |
| 1. Domicilio Permanente: | | | *(calle y nº, localidad, código postal, provincia, país)* | | | | | |
| 1. Documento de Identidad:   *Anexe una fotocopia simple*  Pasaporte:  *Anexe una fotocopia simple* | | | Tipo: Nº:  Nº: | | | 1. Edad: | | |
| 1. Contactos: | Teléfono Particular: | | |  | | | Correo electrónico |  | | |
| Teléfono Laboral: | | |  | | | Teléfono Móvil: |  | | |
| 1. Fecha de Nacimiento: *dd/mm/aaaa* | | | |  | | | 1. Sexo *(clic para X):* | | | F ☐ M ☐ |
| 1. Lugar de nacimiento: | | | |  | | | 1. Nacionalidad: | | |  |
| 1. Estado Civil: | | | |  | | | 1. N° de hijos: | | |  |
| 1. Estadías, residencias o viajes profesionales al exterior durante los últimos 5 (cinco) años. SI ☐ / NO ☐   *En caso afirmativo detalle país, fecha y propósito de la actividad* | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Espera recibir otras fuentes de apoyo financiero durante esta beca SI ☐ / NO ☐   *En caso afirmativo informe cuáles* | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Usted ha aplicado u obtenido una Beca del Ministerio de Educación de la República Argentina con anterioridad?   SI ☐ / NO ☐  *En caso afirmativo informe cuáles* | | | | | | | | | | |
| 1. En caso de obtener la beca, ¿Espera recibir licencia por parte de su empleador actual?   CON ☐ goce de sueldo / SIN ☐ goce de sueldo / ☐ NO cuento con el aval de mi empleador actual /  ☐ NO corresponde la obtención de licencia (por ejemplo, trabajadores independientes o desempleados)  *En caso de haber elegido alguna de las opciones: CON o SIN goce de sueldo, adjunte el comprobante correspondiente* | | | | | | | | | | |
| 1. En caso de urgencia notificar a: | | | | | | | | | | |
| Apellidos, Nombres: | |  | | | | | | | | |
| Domicilio Permanente: | | *(calle y nº, localidad, código postal, provincia, país)* | | | | | | | | |
| Parentesco: | |  | | | | | | | | |
| Contactos: | Teléfono Particular: | | |  | | | Correo electrónico |  | | |
| Teléfono Laboral: | | |  | | | Teléfono Móvil: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | | |
| **B1. FORMACIÓN ACADÉMICA:** Comience con la carrera de grado que desee que sea tenida en cuenta en primer lugar para esta convocatoria y luego hasta 2 (dos) de los otros títulos de grado o de posgrado realizados (o si están En curso: “X”). *Incluya fotocopias simples de los diplomas y de los certificados del promedio académico obtenidos, incluyendo aplazos.* | | | | | | | | | | |
| **Título** *Detalle nombre y/o denominación de la carrera e indicar si es licenciatura, especialización, maestría o doctorado* | **Institución otorgante.** *Detalle nombre, país y tipo de gestión (x).* | | | | | | **Duración** | | | **Promedio académico** (incluyendo aplazos) |
| **1.** |  | | | | | | Ingreso: mm/aaaa  Egreso: mm/aaaa | | | En curso ☐ |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | | | Gestión social ☐ | |
| **2.** |  | | | | | | Ingreso: mm/aaaa  Egreso: mm/aaaa | | | En curso ☐ |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | | | Gestión social ☐ | |
| **3.** |  | | | | | | Ingreso: mm/aaaa  Egreso: mm/aaaa | | | En curso ☐ |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | | | Gestión social ☐ | |
| **B. 2. PUBLICACIONES:** Mencione hasta 3 (tres) de sus principales publicaciones, que considere relevantes en relación a esta postulación. *Utilice el formato convencional de referencia bibliográfica. Distinga por tipo de publicación (X). Adjunte comprobantes.* | | | | | | | | | | |
| Publicación | | | Libro | Capítulo de libro | | Artículo en revista | | | Otro tipo de publicación. Especifique. | |
| Con referato | | Sin referato |
|  | | |  |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | | |  | |
|  | | |  |  | |  | | |  | |
| **B. 3. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS/CIENTÍFICOS Y CURSOS DE CAPACITACIÓN:** Mencione hasta 3 (tres), que considere relevantes en relación con esta postulación. *Distinga por tipo de participación (X). Adjunte certificados correspondientes.* | | | | | | | | | | |
| Nombre del evento/curso, fecha, lugar, organización. | | | Integró Comité Organizador | | | Expositor | | Oyente | Otro tipo de participación. Especifique | |
| **1.** | | | ☐ | | | ☐ | | ☐ | ☐ | |
| **2.** | | | ☐ | | | ☐ | | ☐ | ☐ | |
| **3.** | | | ☐ | | | ☐ | | ☐ | ☐ | |
| **B. 4. HONORES, PREMIOS O BECAS:** Mencione hasta 3 (tres), que considere relevantes en relación con esta postulación. *Adjunte los certificados correspondientes.* | | | | | | | | | | |
| **1.** | | | | | | | | | | |
| **2.** | | | | | | | | | | |
| **3.** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL** | | | | | | | | |
| **C.1. CARGOS DOCENTES ACTUALES**: Indique hasta 3 (tres) de los cargos que posee ACTUALMENTE como docente en el nivel Universitario*. Incluya certificados que acrediten sus cargos actuales. Si no ejerce la docencia en la actualidad, marque “ninguna” en todos los casos.* | | | | | | | | |
| **Cargo ACTUAL** | **Institución.** *Detalle nombre, país y tipo de gestión (x)* | | | | | **Antigüedad** | **Datos de contacto** | |
| **1.** |  | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente |  | |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ | |
| **2.** |  | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente |  | |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ | |
| **3.** |  | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente |  | |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ | |
| **C.2. CARGOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALES:** Indique hasta 3 (tres) de los cargos que posee ACTUALMENTE como investigador en el nivel Universitario o Centro de Investigación. *Incluya certificados que acrediten sus cargos actuales. Si no ejerce la investigación en la actualidad, marque “ninguna” en todos los casos.* | | | | | | | | |
| **Cargo ACTUAL** | **Institución.** *Detalle nombre, país y tipo de gestión (x)* | | | | | **Antigüedad** | | **Datos de contacto** |
| **1.** |  | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente | |  |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ | |
| **2.** |  | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente | |  |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ | |
| **3.** |  | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente | |  |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ | |
| **C.3. OTRAS RELACIONES LABORALES ACTUALES:** indique hasta 3 (tres) de sus ocupaciones actuales, en caso de mantener un vínculo laboral remunerado con otra institución que exceda el ámbito universitario/institucional mencionado en el punto C.1 y C.2. *Incluya ertificados que acrediten sus cargos actuales. Si no tiene otras relaciones laborales en la actualidad, marque “ninguna” en todos los casos.* | | | | | | | | |
| **Cargo ACTUAL** | **Institución.** *Detalle nombre, país y tipo de gestión (x)* | | | | | **Antigüedad** | **Datos de contacto** | |
| **1.** |  | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente |  | |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | | Ninguna ☐ |
| **2.** |  | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente |  | |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | | Ninguna ☐ |
| **3.** |  | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente |  | |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | | Ninguna ☐ |
| **C.4. RELACIONES LABORALES ANTERIORES:** Indique hasta 3 de sus cargos académicos en docencia/investigación universitaria u otras relaciones laborales, EN LOS QUE YA NO TRABAJA ACTUALMENTE, que desee sean tenidos en cuenta para esta postulación*. Incluya fotocopias simples de los certificados que acrediten sus cargos anteriores. Si no tiene trayectoria laboral, marque “ninguna” en todos los casos.* | | | | | | | | |
| **Cargo ANTERIOR** | **Institución.** *Detalle nombre, país y tipo de gestión (x)* | | | | | **Antigüedad** | **Datos de contacto** | |
| **1.** |  | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: mm/aaaa |  | |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ | |
| **2.** |  | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: mm/aaaa |  | |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ | |
| **3.** |  | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: mm/aaaa |  | |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN D. IDIOMA ESPAÑOL.** Detalle su dominio del español. *(marque con una X)* | | | | | |
| Sin conocimiento | Regular | Bueno | Muy bueno | Avanzado | Bilingüe |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Caracterice su formación en español** Detalle institución, modalidad, duración, así como el nivel de los exámenes rendidos y la calificación obtenida. *Adjunte certificados* | | | | | |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN E. PARTICIPACIÓN SOCIAL:** Mencione hasta 3 (tres) de las organizaciones sociales, culturales, educativas o profesionales de las que es miembro y/o participa activamente en calidad de voluntario/a:  *Adjunte certificados correspondientes.* |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN F.IDENTIFICACIÓN DE REFERENCIAS**: Identifique y proporcione información de contacto de las dos personas que firmaron las cartas de recomendación (*solicitadas según el Reglamento de la Convocatoria)* | |
|  | Nombre y Apellido, título, cargo, institución, dirección postal, correo electrónico y números de teléfono |
| **1.** |  |
| **2.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EL PRESENTE FORMULARIO Y ANEXOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA** | | | |
| **LUGAR Y FECHA:** |  | | |
|  | | | |
| **FIRMA** | |  | **ACLARACIÓN DE LA FIRMA**  *(Nombres y Apellidos en letra de imprenta mayúscula)* |