**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/aaaaEgreso: mm/aaaa |      En curso ☐ |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ |
| **2.** |       | Ingreso: mm/aaaaEgreso: mm/aaaa |      En curso ☐ |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ |
| **3.** |       | Ingreso: mm/aaaaEgreso: 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/aaaaHasta: el presente |       |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ |
| **2.** |  | Desde: mm/aaaaHasta: el presente |       |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ |
| **3.** |  | Desde: mm/aaaaHasta: 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/aaaaHasta: el presente |       |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ |
| **2.** |  | Desde: mm/aaaaHasta: el presente |       |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ |
| **3.** |  | Desde: mm/aaaaHasta: 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/aaaaHasta: el presente |       |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ |
| **2.** |  | Desde: mm/aaaaHasta: el presente |       |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ |
| **3.** |  | Desde: mm/aaaaHasta: 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/aaaaHasta: mm/aaaa |       |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ |
| **2.** |  | Desde: mm/aaaaHasta: mm/aaaa |       |
| Estatal ☐ | Privada ☐ | Gestión social ☐ | Ninguna ☐ |
| **3.** |  | Desde: mm/aaaaHasta: 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)* |