

**BECAS EN EL SECTOR AGROALIMENTARIO OFRECIDAS A CIUDADANOS LATINOAMERICANOS  
PARA EL AÑO 2019**

**SOLICITUD DE BECA**  
(escribir en letra imprenta o computador)

**A. DATOS PERSONALES**

<b>Nombre</b> (como resulta en su documento de identidad):  <b>Apellido</b> (como resulta su documento de identidad):	Fotografía
<b>Número del pasaporte</b> (si ya disponible):	
<b>Fecha de nacimiento:</b>  <b>Lugar de nacimiento:</b>	
<b>Nacionalidad:</b>  <b>País de residencia actual:</b>	
<b>Dirección particular:</b>  <b>Teléfono</b> (con prefijo) :  <b>Celular:</b>  <b>e-mail:</b>	

## B. FORMACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN

<b>Curso de grado:</b>	<b>Cursos de especialización y de postgrado:</b>
<b>Universidad:</b>	<b>Institución:</b>
<b>Título conseguido:</b>	<b>Título obtenido:</b>

## C. INFORMACIONES SOBRE LA PASANTÍA QUE PRETENDE REALIZAR

**Título del proyecto sobre el cual versará la pasantía:**

**Duración prevista para la realización de la pasantía (mínimo 3 meses - máximo 6 meses):**

**Período tentativo** (la pasantía deberá iniciar durante el 2019 y no podrá extenderse más allá de febrero de 2020):

**Institución italiana donde pretende realizar la pasantía:**

**¿Tiene Usted ya la aceptación de dicha Institución italiana?:**

Sí \_\_\_\_\_ (ADJUNTAR) No \_\_\_\_\_

**Nombre y contacto del tutor italiano:**



**iila**

Organizzazione internazionale italo-latino americana

## D. TÍTULOS PREFERENCIALES PARA LA SELECCIÓN

### 1. SITUACION LABORAL ACTUAL

¿Está Usted desarrollando tareas laborales, de investigación o de colaboración con entidades públicas (preferencial), privadas u ONGs del sector en América Latina?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo:

**Nombre de la Institución:**

**Indicar si la Institución es pública o privada:**

**Cargo que desempeña:**

**Dirección:**

**Teléfono (con prefijo internacional):**

**E-mail:**

**Personas de referencia:**

**Cargo:**

**Teléfono:**

**E-mail:**

**¿Tiene Usted Carta de presentación por la institución de procedencia?:**

Sí \_\_\_\_\_ (ADJUNTAR) No \_\_\_\_\_



**iila**

Organizzazione internazionale italo-latino americana

## 2. CONOCIMIENTO DEL IDIOMA ITALIANO

Buono \_\_\_\_ Suficiente \_\_\_\_ No suficiente \_\_\_\_

## 3: EXPERIENCIA CON PROYECTOS DE LA COOPERACION INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO

¿Ha colaborado o participado Usted en proyectos apoyados por la Cooperación Italiana para el Desarrollo?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

En caso afirmativo indicar el nombre de la Institución/Proyecto y la duración de la relación de colaboración:

## E. OTRAS EXPERIENCIAS PROFESIONALES

Nombre de la Institución:

Cargo desempeñado:

Duración de la relación laboral:

Persona de referencia:

Nombre de la Institución:

Cargo desempeñado:

Duración de la relación laboral:

Persona de referencia:

¿Tiene Usted cartas de referencia?: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

## G. PUBBLICACIONES

Listar eventuales publicaciones realizadas.

## H. OBLIGACIONES DEL BECARIO

La asignación de la beca prevé las siguientes obligaciones:

- Participar en todas las actividades previstas por la institución en la cual se realiza la pasantía.
- Presentar un informe final sobre los resultados obtenidos, aprobado por el Tutor del Instituto donde ha efectuado la pasantía. El mismo o parte de él podrá ser publicado por la IILA con fines de divulgación y sin fines de lucro.
- 

La beca podrá ser suspendida o revocada por incumplimiento de las obligaciones arriba citadas o por motivos disciplinarios u otros.

## I. ANEXOS OBLIGATORIOS

**1. Esquema concreto del proyecto que pretende realizar en la pasantía (máx. 300 palabras)**

**2. Breve ilustración sobre el impacto que podrá tener la pasantía en su institución / país de origen (máx. 200 palabras);**

**3. Copia de certificados de estudio (grado universitario/postgrado/especialización);**

## I. ANEXOS OPCIONALES

4. Eventual carta de presentación por parte de la Institución en la cual Usted trabaja que apoye la importancia de la pasantía;
5. Eventual carta de aceptación por parte del tutor de la Institución italiana en la cual pretende realizar la pasantía
6. Eventual certificado de idioma que dé cuenta del conocimiento del italiano
7. Eventuales cartas de referencia profesional.

Lugar y fecha: ..... Firma.....

## MODALIDAD DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

El presente formulario deberá ser compilado en todas sus partes y enviado, con todos los anexos listados en el punto I. ANEXOS, en un único mail por correo electrónico a [borse@iila.org](mailto:borse@iila.org) con copia a la Embajada del país del candidato en Italia (Roma) **hasta del 14 de septiembre de 2018. Indicar en el objeto BECAS SECTOR AGROALIMENTARIO.**

**ATENCIÓN: SOLAMENTE SE TOMARÁN EN CUENTA LAS CANDIDATURAS QUE HAYAN CUMPLIDO CON LA MODALIDAD DE PRESENTACIÓN ARRIBA DESCRITA. LAS CANDIDATURAS QUE NO HAYAN SIDO ENVIADAS EN FORMA CORRECTA A AMBAS INSTITUCIONES (IILA + EMBAJADA CORRESPONDIENTE) NO SERÁN CONSIDERADAS.**

Se informa a los candidatos que los documentos enviados por correo electrónico podrán ser solicitados eventualmente en original durante el proceso de selección.

**LA PARTICIPACION EN ESTA CONVOCATORIA IMPLICA LA ACEPTACION DE TODAS LAS BASES Y CONDICIONES DE LA MISMA.**

