

BECAS EN EL <u>SECTOR BIOTECNOLOGICO</u> OFRECIDAS A CIUDADANOS LATINOAMERICANOS PARA EL AÑO 2019

SOLICITUD DE BECA

(escribir en letra imprenta o computador)

A. DATOS PERSONALES

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



B. FORMACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN

| Curso de grado: | Cursos de especialización y de postgrado: | |
|---|---|--|
| Universidad: | Institución: | |
| | | |
| Titulo conseguido: | Título obtenido: | |
| | | |
| 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: | | |
| | | |
| | | |



D. TÍTULOS PREFERENCIALES PARA LA SELECCIÓN

| 1. SITUACIO | N LABORAL ACTUAL |
|---------------|---|
| - | desarrollando tareas laborales, de investigación o de colaboración con entidades públicas (preferencial), NGs del sector en América Latina? |
| Sí | No |
| En caso afirr | nativo: |
| Nombre de | la Institución: |
| | |
| Indicar si la | Institución es pública o privada: |
| | |
| Cargo que o | desempeña: |
| | |
| Dirección: | |
| Teléfono (co | on prefijo internacional): |
| E-mail: | |
| Personas de | e referencia: |
| Cargo: | |
| Teléfono: | |
| Mail: | |
| | |
| ¿Tiene Uste | d Carta de presentación por la institución de procedencia?: |
| Sí(Al | DJUNTAR) No |
| | |
| | |
| | |



| 2. CONOCIMIENTO DEL IDIOMA ITALIANO | | |
|--|--|--|
| Bueno Suficiente No suficiente | | |
| | | |
| 3: EXPERIENCIA CON PROYECTOS DE LA COOPERACION INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO | | |
| ¿Ha colaborado o participado Usted en proyectos financiados y/o 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 | | |
| E. OTTO EXILENSIAST ROLESION LEES | | |
| 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. PUBLICACIONES

| Listar eventuales publicaciones realizadas. |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| H. OBLIGACIONES DEL BECARIO |
| La asignación de la beca prevé las siguientes obligaciones: |
| La delignation de la secu preve las diguientes estigaciones. |
| - 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. |
| lines de lucio. |
| |
| 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); |
| grado aritrorollario postgrado de columb (grado aritrorollario postgrado/osposialización), |



I. ANEXOS OPCIONALES

| 4. Eventual carta de presentación por parte de la Institución en la cual Usted trabaja que apoye la importancia pasantía; | de la |
|---|-------|
| 5. Eventual carta de aceptación por parte del tutor de la Institución italiana en la cual pretende realizar la pasan | tía |
| 6. Eventual certificado de idioma que de 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, <u>con todos los anexos listados en el punto I.</u>

<u>ANEXOS</u>, en un único mail por correo electrónico a <u>borse@iila.org</u> 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 BIOTECNOLOGICO.

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.