**FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA - CONVOCATORIA 2020-2021**

FOTO 4X4

**PROGRAMA DE BECAS PARA ASISTENTES DE IDIOMA**

**ARGENTINOS EN LOS ESTADOS UNIDOS**

**CONVENIO MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA, CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE LA NACIÓN-COMISIÓN FULBRIGHT**

*Instrucciones: los espacios grises permiten el ingreso de texto. Las casillas que requieren una “**” se marcan y se desmarcan al hacer clic en ellas.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | | | | |
| 1. Apellidos, Nombres: | | |  | | | | |
| 1. Domicilio Permanente: | | | *(calle y nº, localidad, código postal, provincia, país)* | | | | |
| 1. Documento de Identidad:   *Adjunte escaneado* | | | Tipo:       Nº: | | 1. Pasaporte válido hasta: dd/mm/aaaa | | |
| 1. Contactos: | Tel. fijo particular: | | |  | E – mail: |  | |
|  | Teléfono laboral: | | |  | Celular: | (Cód.área)       Nº | |
| 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. ¿Tiene residencia permanente/Pasaporte de E.E.U.U.? *(clic para X)* SI  NO | | | | | | | |
| 1. Estadías, residencias o viajes profesionales al exterior durante los últimos 5 (cinco) años. *(clic para X)* SI  / NO   *En caso afirmativo detalle país, fecha y propósito de la actividad, no se incluyen viajes por placer o vacaciones.* | | | | | | | |
| 1. ¿Recibirá o espera recibir otras fuentes de apoyo financiero durante esta beca? *(clic para X)* SI  / NO   *En caso afirmativo informe cuáles, por fuera de ayuda familiar o ahorros personales. Por ejemplo: de otra beca o patrocinio.* | | | | | | | |
| 1. ¿Usted ha solicitado u obtenido una Beca del Ministerio de Educación de la Nación o de la Comisión Fulbright con anterioridad? *(clic para X)* SI  / NO  *En caso afirmativo especifique:*       LA NO VERACIDAD DE ESTE ITEM, INVALIDARA SU POSTULACIÓN | | | | | | | |
| 1. En caso de urgencia notificar a: | | | | | | | |
| Nombre y Apellido: | |  | | | | | |
| Parentesco: | |  | | | | | |
| Dirección: | |  | | | | | |
| Código Postal: | |  | | | | | |
| Localidad y País: | |  | | | | | |
| Teléfono Particular: | |  | | | | | |
| Celular: | |  | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | |
| **B1. FORMACION ACADÉMICA:** Comience con el Título Superior de Formación Docente que será tenido en cuenta para esta convocatoria y luego informe otros título de grado o de posgrado realizados (o si están En curso: “X”), si los tuviera. *Adjunte el título y el certificado del promedio académico obtenido.* | | | | | | | | |
| **Título** | **Institución otorgante.** *Detalle nombre completo, localidad, provincia y tipo de gestión (x).* | | | **Duración** | | | **Promedio académico** | |
| B.1.1. |  | | | Ingreso: mm/aaaa  Egreso: mm/aaaa | | | En curso | |
| Estatal | Privada | |
| B.1.2. |  | | | Ingreso: mm/aaaa  Egreso: mm/aaaa | | | En curso | |
| Estatal | Privada | |
| **B. 2. CURSOS Y ESPECIALIZACIONES RECIBIDOS:** Informe hasta 2 (dos) cursos o especializaciones recibidas que considere relevantes en relación con esta postulación. Indique el nombre del curso, institución capacitadora y año.  *Adjunte comprobantes.* | | | | | | | | |
| B.2.1. | | | | | | | | |
| B.2.2. | | | | | | | | |
| **B. 3. CURSOS Y ESPECIALIZACIONES DICTADOS:** Informe hasta 2 (dos) cursos o especializaciones recibidas que considere relevantes en relación con esta postulación. Indique el nombre del curso, institución organizadora y año.  *Adjunte comprobantes.* | | | | | | | | |
| B.3.1. | | | | | | | | |
| B.3.2. | | | | | | | | |
| **B. 4. DISTINCIONES:** Informe hasta 2 (dos) distinciones que sean relevantes en relación con esta postulación. Indique el nombre y el tipo de la distinción: Beca de estudio, Honor al mérito académico (por ejemplo Diploma de Honor), Premio por desempeño (por ejemplo Mención en certamen o concurso), otras distinciones. *Adjunte los certificados correspondientes.* | | | | | | | | |
| Describa la distinción obtenida y seleccione el tipo | | | Beca | | Honor | Premio | | Otra |
| B.4.1. | | |  | |  |  | |  |
| B.4.2. | | |  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL** | | | | | |
| **C.1. CARGOS DOCENTES ACTUALES:** Indique hasta 2 (dos) de los cargos **rentados** como **docente de inglés**, que posee ACTUALMENTE en el sistema **formal** (primario, secundario, terciario o universitario en instituciones que entregan títulos oficiales, de gestión estatal o privada). *Adjunte los certificados que acrediten sus cargos actuales. Si no ejerce la docencia en la actualidad, deje los casilleros en blanco.* | | | | | |
| **Cargo ACTUAL.** Nombre el cargo | **Institución.** *Detalle el nombre completo, localidad, provincia y tipo de gestión (x)* | | | **Fecha.** *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigϋedad.** *Expresada en años y meses* |
| C.1.1. |  | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente | años y  meses |
|  | Estatal | Privada | |  |  |
| C.1.2. |  | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente | años y  meses |
|  | Estatal | Privada | |  |  |
| **C.2. OTRAS RELACIONES LABORALES ACTUALES:** Indique hasta 2 (dos) de los cargos **rentados** como **docente de inglés**, que posee ACTUALMENTE **fuera del sistema formal**. Por ejemplo: en un instituto de lenguas, en un laboratorio de idiomas, en una empresa u otros. *Adjunte los certificados que acrediten sus cargos actuales. Si no tiene otras relaciones laborales en la actualidad, deje los casilleros en blanco.* | | | | | |
| **Cargo ACTUAL.** Nombre el cargo | **Institución.** *Detalle el nombre completo, localidad, provincia y tipo de gestión (x)* | | | **Fecha.** *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigϋedad.** *Expresada en años y meses* |
| C.2.1. |  | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente | años y  meses |
|  | Estatal | | Privada |  |  |
| C.2.2. |  | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente | años y  meses |
|  | Estatal | | Privada |  |  |
| **C.3. CARGOS DOCENTES ANTERIORES:** Indique el nombre y el tipo de gestión de hasta 2 (dos) cargos **rentados** como **docente de inglés en el sistema formal**, EN LOS QUE YA NO TRABAJA ACTUALMENTE, que considere relevante mencionar para esta Convocatoria. *Incluya los certificados de trabajo correspondientes. Si no posee estos antecedentes laborales, deje los casilleros en blanco.* | | | | | |
| **Cargo ANTERIOR.** Nombre el cargo | **Institución.** *Detalle el nombre completo, localidad, provincia y tipo de gestión (x)* | | | **Fecha.** *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigϋedad.** *Expresada en años y meses* |
| C.3.1. |  | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: mm/aaaa | años y  meses |
|  | Estatal | | Privada |  |  |
| C.3.2. |  | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: mm/aaaa | años y  meses |
|  | Estatal | | Privada |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN E. 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. *Adjunte las cartas.* | |
|  | Nombre y Apellido, cargo, dirección postal, correo electrónico y números de teléfono/fax |
| E.1. |  |
| E.2. |  |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN F. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD*.*** |
| El Comité de Selección prestará especial atención a la información presentada en este punto, que debe ser redactado en español. No reemplaza la carta de motivaciones requerida en inglés, solicitada en el punto II.2.8º del Reglamento.  Entre otros ítems que considere relevantes, indique al menos:  a) las razones por las cuales desea obtener la beca  b) expectativas sobre su rol de Asistente de Idioma en los Estados Unidos  c) cómo espera aprovechar los conocimientos adquiridos para su reinserción profesional en Argentina |
|  |

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