FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA - CONVOCATORIA 2022-2023

FOTO 4X4

*Guarde este archivo como pdf e inserte su foto aquí*

PARA DOCENTES DE INGLÉS ARGENTINOS/AS

PROGRAMA DE INTERCAMBIO DE ASISTENTES DE IDIOMAS

CONVENIO MINISTERIO DE EDUCACIÓN 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 piso, depto./casa, localidad, código postal, provincia, país)* | | | | |
| 1. Documento Nacional de Identidad:   *Envíe copia digital* | | | | | Nº: | | 1. Lugar de nacimiento: | |  |
| 1. Contactos: | | Tel. fijo particular: | | | (     ) | | Correo electrónico: | |  |
|  | | Teléfono laboral: | | | (     ) | | Celular (Cód. área): | | (     ) |
| 1. Fecha de Nacimiento: | | | | | dd/mm/aaaa | | 1. Sexo: | |  |
| 1. Edad: | | | | |  | | 1. Nacionalidad: | |  |
| 1. Estado Civil: | | | | |  | | 1. N° de hijos: | |  |
| 1. Pasaporte AR válido hasta: dd/mm/aaaa   *Solo completar en el caso de tenerlo* | | | | | 1. ¿Tiene residencia o 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 **aplicado** anteriormente a una Beca del Ministerio de Educación de la Nación o de la Comisión Fulbright *sin haberla obtenido*? *(clic para X)* SI  / NO  *En caso afirmativo especifique beca y año de la convocatoria:*   *Si obtuvo una beca de estas instituciones, infórmela en la SECCIÓN B.4. Distinciones*. | | | | | | | | | |
| 1. En caso de urgencia notificar a: | | | | | | | | | |
| Apellidos, Nombres: | | |  | | | Parentesco: | | | |
| Domicilio Permanente: | | | calle y nº, localidad, código postal, provincia, país | | | | | | |
| Contactos: | Teléfono Particular: | | |  | | Correo electrónico: | |  | |
|  | Teléfono Laboral: | | |  | | Teléfono Móvil: | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA | | | | | | | |
| B.1. FORMACION ACADÉMICA: En B.1.1 informe el Título Superior de Formación Docente que será tenido en cuenta en primer lugar para esta convocatoria y luego en B.1.2. informe otros títulos de grado o de posgrado obtenidos o en curso, si los tuviera. Si está graduado/a complete la fecha de “Egreso”, si es estudiante tilde la opción “En curso”.  *Incluya copias digitales de los diplomas obtenidos y certificados de promedio académico.* | | | | | | | |
| 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 | | |  | |
| Estatal | Privada |
| B.1.2. |  | | Ingreso: mm/aaaa  Egreso: mm/aaaa | | | En curso | |
| Estatal | Privada |
| B.2. CURSOS Y ESPECIALIZACIONES RECIBIDAS: 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 DICTADAS: Informe hasta 2 (dos) cursos o especializaciones dictadas 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 **obtenidas** 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. Si obtuvo una beca del Ministerio de Educación o de la Comisión Fulbright con anterioridad, infórmelo aquí. En caso de omitir información al respecto, se podrá anular la postulación o revocar la adjudicación de la beca. *Adjunte comprobantes* | | | | | | | |
| 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 (inicial, primario, secundario, terciario o universitario en instituciones de gestión estatal o privada). *Incluya copias digitales de los certificados que acrediten sus cargos actuales, puede ser una certificación de servicios emitida por la institución educativa donde se desempeña u otra institución provincial habilitada para ello, también se puede presentar el último recibo de sueldo, o copia del acta de designación en el cargo o un documento equivalente. Pero cualquier certificación que se presente debe ser actualizada y debe constar el nombre del cargo, la fecha de ingreso y la antigüedad. Si no ejerce la docencia, o no tiene cargos docentes rentados en la actualidad, deje los casilleros en blanco.* | | | | | | | | | | | |
| Cargo ACTUAL.  Nombre del 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 educación formal sin intensificación | | | | |  |  |  |
|  | |  | | Privada educación formal bilingüe | | | | |  |  |  |
| C.1.2. | |  | | | | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente | años y     meses |
|  | | Estatal | | Privada educación formal sin intensificación | | | | |  |  |  |
|  | |  | | Privada educación formal bilingüe | | | | |  |  |  |
| C.2. CARGOS DOCENTES ACTUALES FUERA DEL SISTEMA FORMAL: indique hasta 2 (dos) de los cargos rentados como docente de inglés, que posee actualmente fuera del sistema educativo formal (por ejemplo: en un instituto de lenguas, en un laboratorio de idiomas, en una empresa u otros). *Incluya copias digitales de los certificados que acrediten sus cargos actuales: puede ser una certificación de servicios emitida por la organización donde se desempeña u otra institución provincial habilitada para ello, también se puede presentar el último recibo de sueldo, o copia del acta de designación en el cargo o un documento equivalente. Pero cualquier certificación que se presente debe ser actual y debe constar el nombre del cargo, la fecha de ingreso y la antigüedad. Si no tiene cargos docentes fuera del sistema formal en la actualidad, o no son rentados, deje los casilleros en blanco.* | | | | | | | | | | | |
| Cargo ACTUAL. Nombre del cargo | | Institución. *Detalle el nombre completo, localidad, provincia y tipo de institución (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 | | Instituto de lenguas | |  | Empresa |  | |  |  |
|  | |  | | Laboratorio de idiomas | |  | Otro |  | |  |  |
| C.2.2. | |  | | | | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: el presente | años y     meses |
|  | | Estatal | | Instituto de lenguas | |  | Empresa |  | |  |  |
|  | |  | | Laboratorio de idiomas | |  | Otro |  | |  |  |
| 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 o no formal, en los que ya no trabaja actualmente, que considere relevante mencionar para esta Convocatoria. *Incluya copias digitales de los certificados que acrediten sus cargos anteriores: puede ser una certificación de servicios emitida por la institución donde se desempeñó u otra institución provincial habilitada para ello, también se puede presentar el último recibo de sueldo, o copia del acta de designación en el cargo o un documento equivalente. Pero en cualquier certificación que se presente debe constar el nombre del cargo, la fecha de ingreso, de finalización y la antigüedad. Si no posee estos antecedentes laborales de estas características, deje los casilleros en blanco.* | | | | | | | | | | | |
| Cargo ANTERIOR. Nombre del cargo | Institución. *Detalle el nombre completo, localidad, provincia y tipo de institución (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 educación formal sin intensificación | | | |  |  |  |
|  | Empresa | |  | | Privada educación formal bilingüe | | | |  |  |  |
|  | Instituto de lenguas | |  | | Laboratorio de idiomas | | | |  |  |  |
|  |  | |  | | Otro tipo: | | | |  |  |  |
| C.3.2. |  | | | | | | | | | Desde: mm/aaaa  Hasta: mm/aaaa | años y     meses |
|  | Estatal | |  | | Privada educación formal sin intensificación | | | |  |  |  |
|  | Empresa | |  | | Privada educación formal bilingüe | | | |  |  |  |
|  | Instituto de lenguas | |  | | Laboratorio de idiomas | | | |  |  |  |
|  |  | |  | | Otro tipo: | | | |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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 y que considere relevantes en relación con esta postulación.  *Incluya copias digitales de los certificados 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. *Incluya copias digitales.* | |
|  | Nombre y Apellido, cargo, dirección postal, correo electrónico y números de teléfono |
| E.1. |  |
| E.2. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SECCIÓN F. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD*.* | | | |
| El Comité de Evaluación 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.  Entre otros ítems que considere relevantes, indique al menos:  a) las razones por las cuales desea obtener la beca y por qué piensa que la merece.  b) expectativas sobre su rol de Asistente de Idioma en los Estados Unidos y qué propondría para cumplir la función de informante cultural.  c) resultados, efectos e impactos: enuncie los resultados esperados a nivel profesional y personal, como así también su contribución al sistema educativo.  d) 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  *(Una vez que haya completado este Formulario, guarde el archivo como pdf y pegue la imagen de su firma aquí)* | |  | ACLARACIÓN DE LA FIRMA  *(Nombres y Apellidos en letra de imprenta mayúscula)* |