**FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA – CONVOCATORIA 2019-2020**

**PARA ESTUDIANTES DE PROFESORADO Y DOCENTES DE FRANCÉS ARGENTINOS**

**BECAS PARA EL PROGRAMA FRANCO-ARGENTINO DE ASISTENTES DE IDIOMA**

*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** | | | | |  | | | | | | | FOTO 4x4 |
| 1. Apellidos, Nombres: | | |  | | | | | | | | |
| 1. Domicilio Permanente: | | | **calle y nº, localidad, código postal, provincia, país** | | | | | | | | |
| 1. DNI:   *En el legajo para el* ***Ministerio de Educación:*** *incluya una copia digital de ambos lados de su DNI* | | | | | | Nº: | | | 1. Edad: | | |
| 1. Pasaporte:   *En el legajo para la* ***Embajada de Francia:*** *incluya una copia digital de la hoja de datos personales del pasaporte con el que prevé ingresar a Francia.* | | | | | | Argentino  Unión Europea  **Especifique país** | | | | | | |
| N°: | | | | | Validez: **dd/mm/aaaa** | |
| 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. *(clic para X)* SI  / NO   **En caso afirmativo detalle país, fecha y propósito de la actividad** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Indique si su postulación es en calidad de estudiante de profesorado o de docente de francés graduado/a y estudiante de otra carrera de nivel superior. *(clic para X)* | | | | | | | | Estudiante de profesorado | | | | |
| Docente graduado/a y estudiante de otra carrera de nivel superior | | | | |
| 1. ¿Espera recibir otras fuentes de apoyo financiero durante esta beca que no incluya ayuda familiar o ahorros previos? *(clic para X)* SI  / NO   **En caso afirmativo informe cuáles** | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Usted ha aplicado a una Beca del Ministerio de Educación de la Nación y/o de la Embajada de Francia con anterioridad? Informe sólo las becas a las que aplicó sin haberlas obtenido. Pero si la obtuvo, el lugar para informarla es en la SECCIÓN B.4. *(clic para X)* SI  / NO   **En caso afirmativo informe a cuáles aplicó y cuándo** | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | |
| **B1. FORMACION ACADÉMICA:** Comience con la carrera de grado que cursa actualmente (en el ítem B.1.1). Si ya estuviera graduado del profesorado de francés, complete el ítem B.1.2. Si está graduado/a complete el ítem “Egreso”, si es estudiante tilde la opción “En curso”.  *En el legajo para la* ***Embajada de Francia****: incluya copias digitales de la constancia de alumno regular de la carrera superior en curso emitida con posterioridad al 1 de octubre de 2018, del certificado analítico actualizado de la carrera superior en curso y del certificado del porcentaje de materias aprobadas. Los postulantes en calidad de profesor de francés graduado y alumno regular de otra carrera deberán, adicionalmente, incluir la copia del título de profesor de francés.* | | | | | | | | |
| **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) especializaciones o cursos recibidos que considere relevantes en relación con esta postulación. Indique el nombre del curso, institución capacitadora y año.  *Se podrán requerir los comprobantes con posterioridad.* | | | | | | | | |
| B.2.1. | | | | | | | | |
| B.2.2. | | | | | | | | |
| **B. 3. CURSOS Y ESPECIALIZACIONES DICTADOS:** Informe hasta 2 (dos) especializaciones o cursos dictados por usted que considere relevantes en relación con esta postulación. Indique el nombre del curso, institución organizadora y año.  *Se podrán requerir los comprobantes con posterioridad.* | | | | | | | | |
| 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.  *Se podrán requerir los comprobantes con posterioridad.* | | | | | | | | |
| 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 EN EL SISTEMA FORMAL:** Indique hasta 2 (dos) de los cargos rentados como docente de francés, que posee actualmente **en el sistema educativo formal** (inicial, primario, secundario, terciario o universitario en instituciones de gestión estatal o privada). *En el legajo para el* ***Ministerio de Educación****: 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 actual y debe constar el nombre del cargo, la fecha de ingreso y la antigüedad. Si no tiene cargos docentes rentados en la actualidad, deje los casilleros en blanco.* | | | | |
| **Cargo ACTUAL** | **Institución.** *Detalle nombre, nivel, ciudad, provincia y gestión (x)* | | | **Antigüedad** |
| **1.** |  | | | Desde: **mm/aaaa**  Hasta: el presente |
| Estatal | Privada educación formal bilingüe  Privada educación formal sin intensificación | |
| **2.** |  | | | Desde: **mm/aaaa**  Hasta: el presente |
| Estatal | Privada educación formal bilingüe  Privada educación formal sin intensificación | |
| **C.2. CARGOS DOCENTES ACTUALES FUERA DEL SISTEMA FORMAL:** indique hasta 2 (dos) de los cargos rentados como docente de francés, 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). *En el legajo para el* ***Ministerio de Educación****: 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 rentados fuera del sistema formal en la actualidad, deje los casilleros en blanco.* | | | | |
| **Cargo ACTUAL** | **Institución.** *Detalle nombre, ciudad, provincia y tipo de gestión (x)* | | | **Antigüedad** |
| **1.** |  | | | Desde: **mm/aaaa**  Hasta: el presente |
| Estatal | | Instituto de lenguas  Empresa  Laboratorio de idiomas  Otro |
| **2.** |  | | | Desde: **mm/aaaa**  Hasta: el presente |
| 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 como docente de francés **en el sistema formal o no formal**, en los que ya no trabaja actualmente, que considere relevante mencionar para esta Convocatoria. *En el legajo para el* ***Ministerio de Educación****: 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, deje los casilleros en blanco.* | | | | |
| **Cargo ANTERIOR** | **Institución.** *Detalle nombre, (nivel), ciudad, provincia y gestión (x)* | | | **Antigüedad** |
| **1.** |  | | | Desde: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** |
| Estatal  Privada educación formal bilingüe Empresa  Privada educación formal sin intensificación  Otro  Instituto de lenguas  Laboratorio de idiomas | | |
| **2.** |  | | | Desde: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** |
| Estatal  Privada educación formal bilingüe Empresa  Privada educación formal sin intensificación  Otro  Instituto de lenguas  Laboratorio de idiomas | | |

|  |
| --- |
| **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: |
| **1.** |
| **2.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN E. IDENTIFICACIÓN DEL REFERENTE:** *Identifique y proporcione información de contacto de la persona que firmó la* fiche d’appréciation *solicitada en el formulario del CIEP.* | |
|  | Nombre y Apellido, cargo, correo electrónico |
| **1.** |  |

|  |
| --- |
| **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 letra manuscrita (a mano) y en español. La propuesta debe ser coherente, y no necesariamente idéntica, a la Carta de motivación en francés requerida en el formulario del CIEP.  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 Francia  c) cómo espera aprovechar los conocimientos adquiridos para su reinserción profesional en Argentina |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |