**Formulario para solicitud de beca COLABIOCLI 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL ASPIRANTE A LA BECA** | |
| **Nombre completo** |  |
| **DNI N° Pasaporte** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **Dirección completa** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Celular** |  |
| **CP País** |  |
| **Sociedad Filial de COLABIOCLI de origen (\*)** |  |

**(\*)** debe acompañarse de una nota de la sociedad ratificandola antigüedad.

1. **Historial Académico**

|  |  |
| --- | --- |
| Título de grado |  |
| Otros |  |
| Vinculación con Universidades o centros de Estudio |  |
|  |  |

1. **Historia Laboral**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución |  |
| Dirección |  |
| Cargo |  |
| (\*) |  |

(\*) Describa el trabajo que realiza

1. **Propuesta a la que aspira con la beca. Anexar la siguiente documentación:**

* Proyecto de formación o especialización~~, etc.~~
* Su vinculación con el trabajo que realiza.
* Explique como la capacitación recibida lo beneficiará en su trabajo a su regreso.
* Carta de presentación de la Institución receptora, aceptando recibir al aspirante en sus dependencias dentro del marco de la actividad de becas de formación.
* Carta de su empleador actual autorizando el permiso de salida y su reincorporación al regreso de su estancia en el exterior.

**DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE**(Para ser firmada por solicitante).

Declaro que las respuestas anteriores hechas por mi, son ciertas y correctas hasta donde llega mi conocimiento.

En caso de ser aceptada mi solicitud, acepto:

(a) Seguir las instrucciones y ajustarmea las condiciones que puedan ser estipuladas durante la beca de formación.

(b) Enviar cualquier reporte de progreso o cuestionario que me puedan ser solicitadas.

(c) Regresar a mi país de origen al término de mi ~~curso de~~ capacitación.