FORMULARIO SOLICITUD DE BECA COLABIOCLI 2023

(SEGUNDA CONVOCATORIA)

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  |
| **N° PASAPORTE** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **DIRECCIÓN COMPLETA** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CELULAR** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **CODIGO PAÍS** |  |
| **SOCIEDAD FILIAL DE COLABIOCLI A LA QUE PERTENECE \*** |  |

**(\*)** Debe acompañarse de una nota de la sociedad ratificando la antigüedad.

**1.- DATOS ACADÉMICOS. -**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DE GRADO** |  |
| **OTROS** |  |
| **VINCULACIÓN CON UNIVERSIDADES O CENTROS DE ESTUDIO** |  |

**2.- HISTORIA LABORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **CARGO** |  |
| **DESCRIPCION DEL CARGO O ACTIVIDADES QUE REALIZA EN SU TRABAJO** |  |

# 

# 3.- EXPLICACION DE MOTIVOS POR LOS QUE ASPIRA A OBTENER LA BECA.

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVO GENERAL** |  |
| **OBJETIVOS ESPECIFICOS** |  |
| **COMO PIENSA QUE SU CAPACITACION RECIBIDA BENEFICIARIA A LA MEJORA DE SU CONDICION LABORAL A SU REGRESO EN SU PAÍS.**  **(Máximo 200 palabras)** |  |
| **COMO LA CAPACITACION RECIBIDA SE VINCULA CON EL TRABAJO QUE REALIZA EN SU PAÍS.**  **(Máximo 200 palabras)** |  |
| **COMO PIENSA QUE LA CAPACITACION RECIBIDA APORTARA LA SUPERACION PERSONAL DE SUS HABILIDADES PROFESIONALES.**  **(Máximo 200 palabras)** |  |

# 4.- ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN.

* PROYECTO DE FORMACIÓN O ESPECIALIZACIÓN.
* 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.



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

Declaro que las respuestas ofrecidas por mi persona, así como la documentación que anexo, son ciertas y correctas.

En caso de ser aceptada mi solicitud, o ser beneficiado con la BECA COLABIOCLI acepto:

1. Seguir las instrucciones y ajustarme a las condiciones que puedan ser estipuladas durante la beca de formación.
2. Enviar cualquier reporte de progreso o cuestionario que me puedan ser solicitadas.
3. Regresar a mi país de origen al término de mi capacitación.
4. Estar presto a ser convocado por COLABIOCLI para efectuar reciclajes o capacitaciones en el tema de mi formación adquirida.

**FIRMA SOLICITANTE**