|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO SOLICITUD DE BECA COLABIOCLI (GESTION 2021)** | |
|
| **DATOS PERSONALES** | |
| **NOMBRE COMPLETO** |  |
| **N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD** |  |
| **N° PASAPORTE** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **DIRECCIÓN COMPLETA** |  |
| **CORREO ELECTRONICO** |  |
| **CELULAR** |  |
| **CP PAÍS** |  |
| **SOCIEDAD FILIAL DE COLABIOCLI DE ORIGEN \*** |  |
| **(\*) 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 OBTENER LA BECA.** | |
|
|
| **OBJETIVO GENERAL** |  |
| **OBJETIVOS ESPECIFICOS** |  |
| **COMO PIENSA QUE SU CAPACITACION RECIBIDA BENEFICIARIA A LA MEJORA DE SU CONDICION LABORAR 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 APORTARIA 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 FORMACION. | |
| * CARTA DE SU EMPLEADOR ACTUAL AUTORIZANDO EL PERMISO DE | |
| SALIDA Y SU REINCORPORACION 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: | |
| **a)** Seguir las instrucciones y ajustarme a 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 capacitación. | |
| **d)** Estar presto a ser convocado por COLABIOCLI para efectuar reciclajes | |
| o capacitaciones en el tema de mi formación adquirida | |
|  | |

**FIRMA DEL SOLICITANTE**