

ORGANIZACIÓN DE LOS ESTADOS AMERICANOS
ORGANIZATION OF AMERICAN STATES



FORMULARIO PARA SOLICITUD DE BECA DE DESARROLLO PROFESIONAL
APPLICATION FORM FOR PROFESSIONAL DEVELOPMENT SCHOLARSHIP

Responda a todas las preguntas de la forma mas completa posible. Presente el formulario original y dos copias, así como copias de todos los documentos solicitados. Las solicitudes incompletas serán rechazadas.

Please respond to all applicable questions as completely as possible. You must submit the original and two copies of your completed application form and copies of all requested documents. Incomplete applications will be rejected.

1. NOMBRE DEL CURSO / NAME OF THE COURSE:

2. DATOS PERSONALES / PERSONAL DATA

Apellidos(s) / Last name(s)

Nombre / First name

Fecha de nacimiento / Date of birth (DD/MM/AA-DD-MM-YY)

Nacionalidad / Nationality

Dirección actual / Current address

Ciudad / City

Estado / State

País / Country

Zona postal / Zip code

Correo Electrónico / Email

Teléfono / Telephone

País Patrocinador / Sponsoring Country

Sexo / Sex (M) (F)

Estado civil / Marital status

3. BECAS DE LA OEA RECIBIDAS PREVIAMENTE / PREVIOUS OAS SCHOLARSHIPS RECEIVED

Institución / Institution

Curso / Course

Lugar / Place

Desde / *From*

Hasta / *Until*

4. SU ENSEÑANZA UNIVERSITARIA / YOUR UNIVERSITY EDUCATION

Institución / *Institution*

País / *Country*

Título Recibido / *Degree Received*

5. SUS CURSOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS / YOUR SPECIALIZED PROFESSIONAL COURSES

Institución / *Institution*

País / *Country*

Título Recibido / *Degree Received*

6. SUS PUBLICACIONES / YOUR PUBLICATIONS

a) Título / *Title of thesis, dissertation or other publication;*

b) Trabajos dentro de la especialización, publicados o inéditos / *Published or unpublished works in your field;*

7. SUS CARGOS PROFESIONALES O TÉCNICOS DESEMPEÑADOS A TIEMPO COMPLETO / YOUR FULL-TIME PROFESSIONAL OR TECHNICAL POSITIONS

A. Cargo o puesto actual / *Present position:*

Empleador / *Employer*

Ciudad y país / *City and country*

Desde / *From*

Hasta / *Until*

Breve descripción de sus funciones y responsabilidades actuales / *Brief description of your present duties and responsibilities*

B. Cargos y o puestos anteriores / *Former positions:*

Empleador / *Employer*

Ciudad y país / *City and country*

Desde /From

Hasta /Until

Breve descripción de sus funciones y responsabilidades actuales / *Brief description of your present duties and responsibilities*

8. SUS CARGOS PROFESIONALES O TÉCNICOS DESEMPEÑADOS A TIEMPO PARCIAL / YOUR PROFESSIONAL AND TECHNICAL POSITIONS HELD PART-TIME

A. Cargo o puesto actual / *Present position:*

Empleador / *Employer*

Ciudad y país / *City and country*

Desde /From

Hasta /Until

Breve descripción de sus funciones y responsabilidades actuales / *Brief description of your present duties and responsibilities*

B. Cargos o puestos anteriores / *Former positions:*

Empleador / *Employer*

Ciudad y país / *City and country*

Desde /From

Hasta /Until

Breve descripción de sus funciones y responsabilidades actuales / *Brief description of your present duties and responsibilities*

9. FIRMA / SIGNATURE

Certifico que las declaraciones hechas por mí como respuesta a las preguntas anteriores son, a mi saber y entender, verídicas, completas y correctas, y comprendo que cualquier falsedad u omisión de hecho en éste o en cualquier documento que me exija la OEA podrá dar motivo para mi exclusión del proceso de selección.

I certify that the statements made by me in answer to the foregoing questions are to the best of my knowledge true, complete, and correct. I understand that any misrepresentation or material omission of fact on this or any other document required from me by the OAS may be considered as constituting grounds for my exclusion from the selection process.

Al firmar este formulario de solicitud de beca, queda entendido que al no viajar en las fechas establecidas, o al cambiar las rutas después de que la Secretaría General de la Organización de los Estados Americanos (SG/OEA) ha comprado el boleto de viaje, yo seré responsable de pagar los costos adicionales en los cuales incurra para poder llegar a tiempo a la sede de estudios. Acepto **rembolsar** el

total del costo de mi boleto de viaje desde mi país de residencia al país en donde se llevará a cabo el curso de Desarrollo Profesional y viceversa, si declino la beca sin la debida autorización por escrito del Departamento de Desarrollo Humano después de que el boleto ha sido emitido. También acepto remborsar cualquier gasto adicional incurrido por la SG/OEA, si lo hubiere, tal como el hospedaje durante mi viaje de ida y/o de regreso el país donde se realizará el curso de Desarrollo Profesional

*By signing this application, I understand that if I fail to travel on the scheduled dates, or change routes, after the General Secretariat of the Organization of American States (GS/OAS) has purchased my travel ticket, I will be responsible for paying the difference in ticket costs in order to arrive at the course site in time. I agree to **reimburse** the GS/OAS the total cost of the airfare for my travel from my country of residence to the site where the Professional Development Course will take place and back if, after the ticket has been purchased, I decline the scholarship without written authorization from the Department of Human Development. I also agree to reimburse any additional costs, if any, incurred by the GS/OAS, such as extra costs for accommodation during my travel to and from the country where the course will be held.*

Los nombres y nacionalidades de los postulantes a becas, los candidatos y los usufructuarios serán publicados en línea en la página web de la OEA durante las distintas etapas del proceso de selección de becas. Comprendo que al someter mi formulario de solicitud lleno, estoy de acuerdo con la publicación de mi nombre y nacionalidad en cualquiera de esas listas.

The names and nationalities of scholarship applicants, candidates and recipients will be published on-line on the OAS internet web site during various stages of the scholarship selection process. I understand that by submitting a completed application form, I am specifically agreeing to the publication of my name and nationality on any and all of these lists.

Comprendo que el envío de este formulario a la OEA será tomado como certificación de que las declaraciones contenidas en él son verídicas.

I understand that the sending of this application form to the OAS will be taken as certification that the statements contained in this application are true.

Nombre en letra de molde /
Print name

Firma / Signature

Lugar y Fecha /
Place and Date

REQUIRED FORMS WHICH MUST BE SUBMITTED AS PART OF THE APPLICATION:

1. Professional Development Scholarship Application Form
2. Form on Study and Development Objectives
3. Form on Recommendation of Employer/Supporting Institution
4. Certificate of Language Proficiency for OAS Scholarships (if needed)

REQUIRED DOCUMENTS WHICH MUST BE SUBMITTED AS PART OF THE APPLICATION:

1. Copy of Diploma for highest degree obtained (if required by the institution offering the course as outlined in the attached course announcement)
2. Official transcript of grades for the highest degree completed (if required by the institution offering the course as outlined in the attached course announcement)
3. Recent medical certificate (if required by the institution offering the course as outlined in the attached course announcement)

4. *Copies of all other documents required by the institution offering the course as outlined in the attached course announcement*