

**CONVOCATORIA BECAS I CURSO INTERNACIONAL
“VULCANOLOGÍA: PROCESOS, PELIGROS Y MITIGACIÓN EN CONTEXTO DE
CRISIS”
05 AL 30 DE AGOSTO DE 2024**

ANEXO I FORMULARIO DE POSTULACION INSTRUCCIONES

1. La postulación al Curso Internacional y la beca ofrecida por el Proyecto Kizuna II solo puede ser realizada a través del Punto Focal de cada país invitado, quien oficializa y preselecciona a las personas interesadas ante AGCID.
2. Al terminar de contestar, debe remitir el Formulario de Postulación junto a sus Anexos, y presentarlos en el Punto Focal de su país (Anexo VI).
3. El plazo para recibir las postulaciones de los países por parte de AGCID vence irrevocablemente el 19 de julio de 2024.

Información Importante:

1. Usted no debe prescindir del patrocinio institucional ni los respaldos de firma y sello, requeridos en este Formulario de Postulación. La Jefatura Patrocinante será quien validará a quien postula y respaldará su postulación, asegurando que quien postula tendrá los permisos necesarios para participar en la actividad académica online y ausentarse de sus labores durante las actividades sincrónicas (tiempo real).
2. No se cursará ninguna postulación incompleta, ilegible o fuera de plazo. Los formularios de postulación se sugiere que sean llenados de manera digital.

Sus dudas o consultas deben ser dirigidas a:

Agencia Chilena de Cooperación Internacional para el Desarrollo - AGCID
agencia@agci.gob.cl
+56 22 827 5700
Horario de atención:
9:00 a 18:00 (hora chilena)

1. ANTECEDENTES GENERALES

1.1. Antecedentes Personales

Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres			
Nacionalidad		País residencia actual	
Nº Documento de identidad nacional			
Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	
Fecha Nacimiento	(dd/mm/aa)	<input type="checkbox"/> Edad	
Estado civil			
Tiene responsabilidad de cuidado hijos/as o personas dependientes	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Género	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/> ¿Cuál?

1.2. Información de Contacto de quien Postula

Domicilio Laboral	
Ciudad y país	
Teléfono Oficina	(Incluya códigos de país y ciudad)
Teléfono personal	(Incluya códigos de país y ciudad)
Teléfono Celular	(Incluya códigos de país y ciudad)
Email laboral	
Email personal	<i>* Favor indicar un email que chequee regularmente.</i>
	<i>* Favor indicar un email que chequee regularmente.</i>

1.3. Persona a notificar en caso de emergencia

Apellidos	
Nombres	
Relación con el postulante	
Dirección particular	
Teléfono de contacto	(Incluya códigos de país y ciudad)
Email	

2. ANTECEDENTES EDUCACIONALES

2.1. Formación Profesional / Técnica

Título Profesional / Técnico

Nombre Universidad/ Centro Educativo

Fecha de inicio

(dd/mm/año)

Fecha de término

(dd/mm/año)

Fecha de titulación

(dd/mm/aa)

2.2. Cursos y Capacitaciones

Posgrado/Diploma/ Curso	Institución / País	Fecha (Inicio y Término)	Duración
		Inicio : (dd/mm/aa) Término : (dd/mm/aa)	
		Inicio : (dd/mm/aa) Término : (dd/mm/aa)	
		Inicio : (dd/mm/aa) Término : (dd/mm/aa)	
		Inicio : (dd/mm/aa) Término : (dd/mm/aa)	

¿Ha realizado alguna capacitación con beca internacional? ☐ No ☐ Sí ¿Cuál Beca?

3. ANTECEDENTES LABORALES

3.1. Información laboral actual

Cargo actual

Institución

Tipo institución

☐ Pública ☐ Privada ☐ Sociedad civil ☐ Otro

Fecha de ingreso al cargo actual

Descripción de Funciones

(Incluya sus responsabilidades, tales como: Unidad de trabajo, número de personas a cargo, metas anuales, etc.)

3.2. Experiencia profesional

(Señale los empleos anteriores que sean relevantes para esta postulación, comenzando por el más reciente)

Cargo	Institución / País	Fecha de inicio dd/mm/aa	Fecha de término dd/mm/aa
		dd/mm/aa	dd/mm/aa
		dd/mm/aa	dd/mm/aa
		dd/mm/aa	dd/mm/aa

4. DECLARACIÓN Y FIABILIDAD DE LA INFORMACIÓN

4.1 Declaración Jurada

Declaro que toda la información que presento en esta postulación, solicitada por la presente Convocatoria de Becas del Proyecto Kizuna II para participar en el Curso Internacional, es fidedigna, precisa y completa; y autorizo su verificación en caso de ser requerido.

Declaro conocer las características y orientación del programa de estudio escogido, así como de las competencias que el mismo requiere para que los participantes tengan un adecuado desempeño. Asimismo, declaro que acepto los términos y condiciones establecidos en la Convocatoria del Proyecto Kizuna en la que se inserta este Formulario.

		dd/mm/aa
Nombre del Postulante	Firma	Fecha

4.2 Declaración manejo de idioma español/inglés

(Solamente para países que no sean de habla hispana).

Declaro tener manejo oral y escrito del idioma español o inglés. Estoy en conocimiento que el Curso Internacional será impartido en su totalidad en idioma español y traducido simultáneamente al inglés para quienes lo requieran.

		dd/mm/aa
Nombre del Postulante	Firma	Fecha

5. PATROCINIO INSTITUCIONAL

Mediante mi firma, certifico que la persona que se encuentra postulando a la Beca del Programa Kizuna II y su “Curso Internacional Vulcanología: Procesos, Peligros y Mitigación en Contexto de Crisis”, se desempeña en esta institución y su participación en esta actividad académica es recomendada por esta Organización. En caso de que la persona resulte seleccionada, quedará



autorizada para participar y dedicar parte de su jornada laboral a participar en el curso internacional y asistir a las actividades sincrónicas. Al concluir el programa académico, la organización se compromete a brindar el apoyo necesario para una adecuada aplicación y transferencia de los conocimientos recibidos, e implementación de su plan de acción.

			dd/mm/aa
Nombre Jefatura Patrocinante Y Cargo	Email	Firma y Sello	Fecha