



JCPP 2030

ANEXO I

FICHA DE POSTULACIÓN

IV CURSO INTERNACIONAL

“DESARROLLO DE CAPACIDADES EN LA INCORPORACIÓN DEL ENFOQUE DE  
REDUCCIÓN DE RIESGO DE DESASTRES (RRD) A LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA”

6 de mayo del 2024 al 9 del agosto de 2024

INSTRUCCIONES

Remitir al correspondiente Punto Focal AGCID de su país (Anexo IV) en la fecha establecida por éste, vía correo electrónico, debidamente llenado y firmado en digital.

1- Antecedentes Personales

País:					FOTO ACTUAL	
Identificación del participante (Nombre completo):						
Institución patrocinadora (donde trabaja):						
Cargo en institución patrocinadora:						
Profesión:						
Postgrados:						
Cursos de evaluación social de proyectos (efectuados): <i>(Nombre del curso y fecha de realización)</i>						
Cursos de riesgo de desastres o cambio climático (efectuados): <i>(Nombre del curso y fecha de realización)</i>						
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>			<b>SEXO</b>	
<b>a) LABORAL (calle, n°, ciudad)</b>		Día	Mes	Año	Edad	Masculino
						Femenino
		<b>ESTADO CIVIL LEGAL</b>	Soltero(a)	Casado(a)	Divorciado(a)	Viudo(a)
Teléfono laboral: (anteponer código del país y ciudad)						
E-mail laboral:						
E-mail personal:						

## 2- Información de la organización patrocinante

(Debe ser completado y firmado por el Director de la Organización o Jefe de Servicio)

<b>Nombre de la Organización:</b>							
<b>Tipo de Organización:</b>							
Gubernamental	Pública		Privada		Internacional		Otros
<b>Misión de la Institución:</b>							
<b>Objetivos estratégicos de la institución ligados con el curso.</b>							
<b>Describa las acciones concretas que desarrollaría la institución para lograr la implementación del perfil del plan de acción (proyecto, programa, plan de actividades). Según anexo II</b>							
<b>Vinculación de la Organización con Cooperación Internacional</b>							
Proyecto Cooperación con Japón		Actividades de cooperación con Chile		Otras fuentes de cooperación			Ninguna
<b>Describa brevemente las principales actividades realizadas por la institución a través de la cooperación internacional</b>							

### 3.- Antecedentes Profesionales

Cargo actual la organización (Servicio/Departamento/Unidad)							
Fecha de ingreso a la Institución				Fecha inicio cargo actual			
Mes		Año		Mes		Año	

#### Descripción de su trabajo

(Incluyendo sus responsabilidades e información como: unidad de trabajo, número de personas a su cargo, proyectos que desarrolla, etc.)

--

#### Experiencia Profesional

Nº evaluación de proyectos, evaluación social de proyectos y evaluación de riesgo de desastres

--

#### Capacitación o Estudios en el Exterior

Institución	País	Tema

#### 4- Confirmación de la institución

Declaro que he examinado el presente documento y que la información aquí entregada es verdadera, por lo que apoyamos la postulación de este profesional en representación de nuestra institución y el caso de ser seleccionado se le otorgarán las facilidades para participar en el programa académico e implementar su plan de acción.

Fecha		Firma	
Nombre			Timbre
Cargo			
Departamento/ Servicio			

5- Declaro que he leído las instrucciones de la convocatoria y que la información entregada en el presente formulario es completa y verdadera

NOMBRE	FECHA	FIRMA