

**BECAS EN EL SECTOR SANITARIO OFRECIDAS A CIUDADANOS LATINOAMERICANOS PARA EL
 AÑO 2018**

SOLICITUD DE BECA
 (escribir en letra imprenta o computador)

A. DATOS PERSONALES

Nombre (como resulta en su documento de identidad):	Fotografía
Apellido (como resulta su documento de identidad):	
Número del pasaporte (si ya disponible):	
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento:
Nacionalidad:	País de residencia:
Dirección particular:	Teléfono (con prefijo) : Celular: e-mail:

B. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

Nombre de la Institución:	
Indicar si la Institución es pública (título preferencial) o privada:	
Cargo que desempeña:	
Dirección:	Teléfono (con prefijo internacional):
	E-mail:
Personas de referencia:	
Cargo:	
Teléfono:	
Mail:	
¿Tiene Usted Carta de presentación por la institución de procedencia?: Sí _____ No _____	

C. FORMACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN

Curso de grado:	Cursos de especialización y de postgrado:
Universidad:	Institución:
Título conseguido:	Título obtenido:

D. INFORMACIONES SOBRE LA PASANTÍA QUE PRETENDE REALIZAR

Título del proyecto sobre el cual versará la pasantía:

Duración prevista para la realización de la pasantía (máximo 6 meses):

Período tentativo (la pasantía deberá iniciar dentro del 2018):

¿Está Usted ya en contacto con una Institución italiana donde pretende realizar la pasantía?:
Sí _____ No _____

En caso afirmativo indicar nombre y contacto del tutor y si tiene carta de aceptación de parte del mismo, adjuntar una copia a la presentación:

En caso negativo, la Comisión científica de evaluación de las candidaturas de la IILA propondrá una Institución y un tutor de acuerdo al tema de la pasantía.

E. TÍTULOS PREFERENCIALES PARA LA SELECCIÓN

Conocimiento del idioma italiano: Bueno _____ Suficiente _____ No suficiente _____

¿Ha colaborado Usted con proyectos apoyados por la Cooperación Italiana? Sí _____ No _____

En caso afirmativo indicar el nombre de la Institución/Proyecto y la duración de la relación de colaboración:

F. OTRAS EXPERIENCIAS PROFESIONALES

Nombre de la Institución:

Cargo desempeñado:

Duración de la relación laboral:

Persona de referencia:

Nombre de la Institución: Cargo desempeñado: Duración de la relación laboral: Persona de referencia: ¿Tiene Usted cartas de referencia?: Sí _____ No _____

G. PUBLICACIONES

Listar eventuales publicaciones realizadas.

H. OBLIGACIONES DEL BECARIO

La asignación de la beca prevé las siguientes obligaciones: <ul style="list-style-type: none">- Participar en todas las actividades previstas por la institución en la cual se realiza la pasantía.- Presentar un informe final sobre los resultados obtenidos, aprobado por el Tutor del Instituto donde ha efectuado la pasantía. El mismo o parte de él podrá ser publicado por la IILA con fines de divulgación y sin fines de lucro. La beca podrá ser suspendida o revocada por incumplimiento de las obligaciones arriba citadas o por motivos disciplinarios u otros.
--

I. ANEXOS

<ol style="list-style-type: none">1. Esquema del proyecto que pretende realizar en la pasantía (máx. 300 palabras);2. Breve ilustración sobre la importancia que podrá tener la pasantía en el marco de las funciones que Usted desempeña en su Institución (máx. 200 palabras);3. Copia de certificados de estudio (grado universitario/postgrado/especialización);4. Certificado de salud física y mental expedido con fecha no anterior a tres meses de la presentación de la solicitud;5. Eventual carta de presentación por parte de la Institución en la cual Usted trabaja que apoye la importancia de la pasantía;6. Eventual carta de aceptación por parte del tutor de la Institución italiana en la cual pretende realizar la pasantía (en caso de que Usted ya haya realizado el contacto);7. Eventual certificado de idioma que de cuenta del conocimiento del italiano8. Eventuales cartas de referencia profesional.
--

Lugar y fecha: Firma.....

MODALIDAD DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

El presente formulario deberá ser compilado en todas sus partes y adelantado, sin los anexos listados en el punto I. ANEXOS, por correo electrónico a borse@iila.org **antes del 17 de noviembre de 2017. Indicar en el objeto BECAS SECTOR SANITARIO.**

El mismo formulario, impreso, firmado en original y CON de los anexos listados en el punto I, deberá ser enviado, dentro de la misma fecha impostergable del 17 de noviembre de 2017 a la Embajada del país del candidato en Italia (Roma) por correo electrónico –con acuse de recibo - desde donde sucesivamente se transmitirá oficialmente a la IILA.

ATENCIÓN: SOLAMENTE SE TOMARÁN EN CUENTA LAS CANDIDATURAS QUE HAYAN CUMPLIDO CON LA MODALIDAD DE PRESENTACIÓN ARRIBA DESCRITA

Se informa a los candidatos que los documentos enviados por correo electrónico podrán ser solicitados eventualmente en original durante el proceso de selección.

LA PARTICIPACION EN ESTA CONVOCATORIA IMPLICA LA ACEPTACION DE TODAS LAS BASES Y CONDICIONES DE LA MISMA.