



Istituto italo-latino americano instituto italo-latino americano instituto italo-latino americano institut italo-latino americain

## BECAS EN EL SECTOR SANITARIO OFRECIDAS A CIUDADANOS LATINOAMERICANOS PARA EL AÑO ACADÉMICO 2010 - 2011

### SOLICITUD DE BECA (escribir en letra imprenta o computador)

#### A. DATOS PERSONALES

Nombre (como resulta en su documento de identidad): Apellido (como resulta su documento de identidad):	Fotografía
Número del pasaporte (si ya es 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:	
¿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 4 meses):

Período tentativo (la pasantía deberá iniciar dentro del 2011):

¿Ha realizado Usted 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:

En caso negativo, la Comisión científica de evaluación de las candidaturas del 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. OBLIGACIONES DEL BECARIO

La asignación de la beca prevé las siguientes obligaciones:

- 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.

La beca podrá ser suspendida o revocada por incumplimiento de las obligaciones arriba citadas o por motivos disciplinarios u otros.



Istituto italo-latino americano istituto italo-latino americano istituto italo-latino americano institut italo-latino americain

## H. ANEXOS

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. 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. Eventuales otras 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 H, por correo electrónico a [cooperazione@iila.org](mailto:cooperazione@iila.org) dentro de la fecha impostergable del 10 de enero de 2011.

El mismo formulario, impreso, firmado en original y completo de los anexos listados en el punto H, deberá ser enviado, a través de los canales oficiales, dentro de la misma fecha impostergable del 10 de enero de 2011 a la Embajada del país del candidato en Italia (Roma), que sucesivamente lo transmitirá oficialmente al 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 con la presente solicitud no serán restituidos.