# Anexo 2: Formato de Aplicación

### Formulario de Aplicación para el Programa de Capacitación para Terceros Países: “Curso de tercer país sobre la Determinación de Mercurio en Muestras Ambientales” EDICIÓN 2022

**POSTUL ACION OFICI AL**

(Para ser firmado y confirmado por la autoridad respectiva de la institución)

### Título del curso

1. **País solicitante**

### Nombre de la institución solicitante

1. **Apellidos y nombres de los candidatos (en orden de prioridad)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1)** | **3)** |
| **2)** | **4)** |

En caso de ser aceptada la postulación, el candidato queda autorizado a participar del Curso en las fechas estipuladas. Una vez finalizado el mismo, el candidato y su organización se comprometen a brindar el apoyo necesario para una adecuada aplicación y difusión de la capacitación recibida.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha: |  | Firma: |  |
| Nombre: |  |
| Cargo |  |  |
|  | Dirección (calle, número, ciudad, departamento/provincia/estado, país – incluir Código Postal): | Sello oficial |
| Datos de |  |  |
| contacto de |  |  |
| la autoridad respectiva: |
| Teléfono (incluir código de país y código de área): |  | E-mail: |

**Parte A: Información sobre la institución**

(Para ser confirmado por autoridad del área/dirección/división)

**1. Perfil de la institución**

### Nombre de la institución:

1. **Misión de la institución y del área/dirección/división:**

**2. Objetivo de la postulación**

### 1) Describa brevemente la situación actual de su institución con relación al contenido del curso de capacitación, haciendo referencia a necesidades o problemas concretos a ser tratados en el curso.

**2) Describa los objetivos (no más de tres) que su organización espera alcanzar al participar en el presente programa de capacitación:**

**3) Describa las razones por las cuales se ha seleccionado al candidato, haciendo referencia a los siguientes puntos: 1) Requisitos del curso, 2) Capacidad /Cargo o responsabilidad en la institución, 3) Planes futuros del candidato luego de su participación en el programa de capacitación.**

 **Parte B: Información del candidato**

(Para ser completado por cada postulante)

### Datos del candidato (tal como figura en su pasaporte)

**Apellidos**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nombres**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Nacionalidad (tal como figura en su pasaporte)

**Adjuntar foto actual del candidato aquí.**

**Tamaño: 4 x 4 cm**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de identidad o pasaporte: |  |
| Fecha de vencimiento del pasaporte: |  |
| **Nota: Adjuntar fotocopia de pasaporte o documento de identidad de****viaje** |

1. **Fecha de nacimiento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Día** | **Mes** | **Año** | **Edad** |
|  |  |  |  |

### Cargo actual

|  |  |
| --- | --- |
| Institución |  |
| Departamento/ Área/División |  |
| Cargo actual |  |
| Fecha de ingreso a la institución | Día | Mes | Año | Fecha de inicio en el cargo actual | Día | Mes | Año |
|  |  |  |  |  |  |
| Estabilidad laboral: | Personal Permanente ( ) | Contratado ( ) |

1. **Tipo de organización *(Marcar con “X” en los paréntesis correspondientes)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Gobierno nacional | ( ) Gobierno local | ( ) empresa/institución pública |
| ( ) Otros ( ) |

### Breve descripción de su responsabilidad en el cargo actual.

1. **Información de contacto**

|  |  |
| --- | --- |
| Laboral | Dirección (calle, número, ciudad, departamento/provincia/estado, país – incluir Código Postal): |
| Teléfono (incluir código de país y código de área): | Teléfono celular (incluir código de país y código de área): |
|  | e-mail: |
| Particular | Dirección (calle, número, ciudad, departamento/provincia/estado, país – incluir Código Postal): |
| Teléfono (incluir código de país y código de área): | Teléfono celular (incluir código de país y código de área): |
|  | e-mail: |

### Antecedentes laborales (relacionados al tema de la capacitación a la que aplica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organismo/Institución | Ciudad/País | Período | Descripción del cargo y responsabilidades |
| Desde mes/año | Hasta mes/año |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Antecedentes académicos**

**Formación académica** (solamente estudios universitarios/terciarios en adelante)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Institución | Ciudad/País | Período | Título obtenido |
| Desde mes/año | Hasta mes/año |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Estudios en otros países:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Institución | Ciudad/País | Período | Area de estudio / Título o certificado obtenido |
| Desde mes/año | Hasta mes/año |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Nivel de conocimientos de idioma español** (para completar solamente por los candidatos de lengua materna diferente al español)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Conversación | ( ) Excelente | ( ) Bueno | ( ) Regular | ( ) Bajo |
| Lectura | ( ) Excelente | ( ) Bueno | ( ) Regular | ( ) Bajo |
| Escritura | ( ) Excelente | ( ) Bueno | ( ) Regular | ( ) Bajo |
| Lengua maternal: |  |
| Otros idiomas ( ) | ( ) Excellent | ( ) Good | ( ) Fair | ( ) Poor |

### Expectativas en el Programa de Capacitación para Terceros Países.

1. **Meta personal: Describa cuáles son sus expectativas relacionadas al tema del curso y al objetivo de su institución.**
2. **Antecedentes profesionales: Experiencia más relevante relacionada al tema del curso**
3. **Área de interés: Describa los temas de interés particular con referencia a los contenidos del curso y su relación con su actual responsabilidad laboral**

### DECLARACION (para ser firmada por el candidato)

Certifico que todas las declaraciones realizadas en el presente formulario son verdaderas y reales.

En el caso de ser aceptada mi solicitud para participar en el Programa de Capacitación, declaro cumplir con las instrucciones y condiciones estipuladas En el marco del Programa de Capacitación.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Firma: |  | Fecha: |  |