**Programa de Becas para Indígenas 2024**

**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA FORMACIÓN EN ESPAÑOL**

**Nota**: Este formulario de candidatura consta de dos partes. La primera parte debe ser completada y firmada por el candidato. La segunda parte, debe ser rellenada, firmada y sellada por la organización o comunidad indígena que presenta la candidatura. **Dado el elevado número de solicitudes recibidas, le recomendamos encarecidamente que envíe su formulario -con suficiente antelación a la fecha límite**- por correo. Los formularios de candidatura deberán ir acompañados de **una carta de recomendación** firmada y sellada por la organización o comunidad que los proponga y de **una copia del pasaporte** del candidato. No se tendrán en cuenta los formularios incompletos.

**PARTE** **I - A completar por el candidato**

**Foto**

1. Apellido: ........................................... Nombre: ...........................................

2. Sexo: .........................................................................................................

3. Fecha de nacimiento: .........................................................................................................

4. Lugar de nacimiento: .........................................................................................................

5. Estado civil: ...............................................................................................................................................

6. Número de personas a cargo: ........................................................................................................................

7. Pueblo/nación indígena: ................................................................................................................................

8. Nacionalidad: ................................................................................................................................................

9. Dirección: ....................................................................................................................................................

10. Teléfono: ...................................................................................................................................................

11. Fax: ........................................................................................................................................................

Correo electrónico: ............................................................................................................................................

En caso de emergencia, notificar a:

Nombre: ..........................................................................................................................................................

Dirección: .......................................................................................................................................................

Tel./fax: ........................................................................................................................................................

Correo electrónico: ...........................................................................................................................................

14. Conocimiento de idiomas:

**Inglés Francés Español**

**Ruso**

**Otros**

**Leer**

**con facilidad/sin facilidad**

**Escribir**

**con facilidad/sin facilidad**

**Hablar**

**con facilidad/no habla con facilidad**

**Comprender**

**fácilmente/sin facilidad**

15. Educación (media, universitaria, superior o equivalente):

Institución (nombre, lugar y país) Años de asistencia

Títulos obtenidos Principales temas de

 estudio

16. Otro tipo de formación o educación:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

17. Experiencia: En orden cronológico, describa sus experiencias/actividades pasadas y presentes que hayan contribuido a la protección y promoción de los derechos de los pueblos indígenas en su país.

(Utilice páginas adicionales, si es necesario)

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

18. Otra información/experiencia pertinente:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

19. Expectativas personales del candidato.

1. Explíquenos cuáles son sus expectativas con respecto a la beca. En otras palabras, ¿qué le motiva a presentarse a ese programa?

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. Seguimiento: ¿Cómo piensa utilizar/vincular los conocimientos adquiridos durante la beca en sus actividades presentes y futuras? (Utilice papel adicional, si es necesario)

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. ¿Cuáles son sus intereses y en qué áreas preferiría adquirir más conocimientos?

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

20. Necesitas viajar con un asistente personal o cualquier otro apoyo por razón de discapacidad?

Sí 🞎 No 🞎

¿Ha participado ya algún miembro de su familia o pariente cercano en nuestro programa de becas? En caso afirmativo, indique cuál es su relación familiar con esa persona y facilite el nombre completo y el año de participación:

.....................................................................................................................................................................

Certifico que, a mi saber y entender, las declaraciones hechas por mí en respuesta a las preguntas anteriores son verdaderas, completas y correctas.

Firma: ..............................................................................................................................

Lugar/fecha:

................................................................................................................................................

**PARTE II - A completar por la organización o comunidad indígena**

Nombre de la organización o comunidad indígena:

......................................................................................................................................................

Nombre del pueblo/nación indígena representado:

......................................................................................................................................................

3. Dirección: ...................................................................................................................................

4. Teléfono: ...................................................................................................................................

5. Fax: ...................................................................................................................................

6. Correo electrónico: .................................................................................................................

7. La organización. (Utilice papel adicional si es necesario)

7.1 Breve descripción de la organización (estatus, mandato, actividades). Proporcione también algunos ejemplos concretos de logros positivos derivados de las actividades de la organización y que hayan contribuido a promover la protección de los derechos de los pueblos indígenas:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

7.2 Breve descripción de los problemas a los que se enfrenta su pueblo/comunidad:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

7.3 Razones para enviar a este candidato/a en particular.

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

7.4 ¿Cómo prevé que, una vez formado a través de la beca, el candidato/a recomendado por usted estará mejor preparado para apoyar las actividades actuales y futuras de la organización?

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

7.5 Nombre de la persona de contacto en la organización: ....................................................................................

8. Acerca del candidato/a.

8.1. Responsabilidades actuales del candidato dentro de la organización:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

8.2 Responsabilidades futuras dentro de la organización:

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

8.3 En caso necesario, ¿puede apoyar a la familia del candidato durante su ausencia?

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Si no, ¿qué necesitaría?

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Firma del funcionario certificador: .................................................................................................

Lugar/fecha: .................................................................................................

Sello:…………………………………………………………………………………………………………………………