|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**  **SEDE AMBATO** | | | | **FOTO** | | | |
|  |  | | **COORDINACIÓN DE RELACIONES INTERNACIONALES Y COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL** | | |  | | | |
|  |  | |  | | |
| ***FORMULARIO DE POSTULACIÓN*** | | | | | |
|
|  |  | |  |  |  | |  |  | |
| **1. INFORMACIÓN DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | |
| **Programa de aplicación:**  **Universidad de Convenio:**  **Período 2020-1 (Enero – mayo 2020):** | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |
| **2. DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | |
| Nombres y Apellidos: | | | …………………………………………………………………..………………………………………..…………… | | | | | | |
| Nacionalidad: .....................................................N° Pasaporte............................................................ | | | | | | | | |  |
| Fecha de nacimiento:...........................................................................Lugar:.............................................................. | | | | | | | | | |
| Dirección exacta para contacto: .....................................................................................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | |
| Teléfono…………………………………………...………. | | | |  | Celular……………………….…………. | | | | |
| Correo electrónico 1……………..…………….………...…………………………………….………………………………………………….……………… | | | | | | | | | |
| Correo electrónico 2……………..…………….………...…………………………………….………………………………………………….…………….. | | | | | | | | | |
| Tipo de sangre………………………………………… | | | |  |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **3. CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA** | | | | | | | | Nombres y Apellidos: | | …………………………………………………………………..………………………………………..…………… | | | | | | Relación/Nexo con el Postulante…………………………….……………………………………………….……………………………………………. | | | | | | | | Dirección para contacto: ..................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | Teléfono…………………………………………...………. | | |  | Celular……………………………………. | | | | Correo electrónico personal……………………….…….……………………………………………………………………………………...…………… | | | | | | | |  | | | | | | | | Nombres y Apellidos: | | …………………………………………………………………..………………………………………..…………… | | | | | | Relación/Nexo con el Postulante…………………………….……………………………………………….…………………………………………….. | | | | | | | | Dirección para contacto: ...................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | Teléfono…………………………………………...………. | | |  | Celular……………………………………. | | | | Correo electrónico personal……………………….…….…………………………………………………………………………………….……………… | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **4. INFORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | Unidad Académica: ……………………………………………………………………………  Carrera: ……………………………...………………………………………...…………………  Semestre en curso: …………………………………………………………………………… | | | | **Otros certificados obtenidos** | | | | **Institución, lugar** | **Certificados** | **Año** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | | **5. RECONOCIMIENTOS Y ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES** | | **Espacio para indicar información sobre becas, distinciones académicas, actividades extracurriculares y participación en proyectos de vinculación con la comunidad, proyectos de emprendimiento y actividades de liderazgo.** | |  | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | **6. INFORMACIÓN BENEFICIOS ECONÓMICOS** | | Indique cuál es la categoría de la beca socioeconómica en la que se encuentra al momento de realizar esta postulación:  A \_\_\_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_\_\_ C \_\_\_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_\_\_ E \_\_\_\_\_\_\_  Indique si al momento de realizar esta postulación es beneficiario de:  Beca Laboral \_\_\_\_\_ Beca Deportiva \_\_\_\_\_  Beca PUCE- SENESCYT \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beca Política de Cuotas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Otra (como, por ejemplo: ABC, 70 años, Conflicto Bélico, Humanística, CRISFE, etc.) especifique cuál: ………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |  | | --- | | **7. ACCIÓN AFIRMATIVA** | | Su autodefinición étnica es: (colocar una X)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Indígena |  | Montubio |  | | Afroecuatoriano |  | Mestizo |  | | Negro |  | Blanco |  | | Mulato |  | Otro (cuál) |  |   Presenta alguna discapacidad:  ¿SI \_\_\_\_\_ cuál? ……………………………………………………..………………………………………… % ………………………………..  NO \_\_\_\_\_ |  |  | | --- | | **8. PROPUESTA ACADÉMICA PARA EL INTERCAMBIO** |     **Observaciones:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre y firma del Asesor Académico de Facultad/Carrera Nombre y firma del Decano/Director de Escuela**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Nota: Poner sello de la respectiva unidad académica*   |  | | --- | | **9. COMPROMISO DE ACTIVIDADES DE POSTBECA** | | Yo ………………………………………………………………………………………………, con C.C………………………………………………………………,  Postulante para el programa de beca de intercambio en…………………………………………………………………………………………..  bajo el convenio PUCE - …………………………………………………………………….. manifiesto que en caso de ser seleccionada/o me comprometo a cumplir con 72 horas de actividades de postbeca por cada período/semestre que participe en el programa de intercambio, con horario no menor a 4 horas por semana y con una concurrencia no menor a 2 horas diarias consecutivas. Actividades que realizaré en la Coordinación de Relaciones Internacionales Sede Ambato o en mi Unidad Académica, tomando en cuenta que la Coordinación de Relaciones Internacionales tiene potestad para asignar en donde cumpliré dichas actividades.  En caso de realizarlas en mi unidad académica, me comprometo a colaborar en:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Nombre y firma del Decano/Director de Escuela Nombre y firma del Estudiante**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Nota: Poner sello de la respectiva unidad académica*  **Fecha (dd/mm/aaaa) ……………………………………………………………………….** | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |