**ADJUNTO 5. FORMATO DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN – FORMACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **FORMULARIO DE POSTULACIÓN** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **PROGRAMA DE BECAS DE GLOBO COMÚN - FORMACIÓN** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **A.** | **INFORMACIÓN PERSONAL DE EL/LA POSTULANTE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **1.** | **Apellido Paterno** |  |  | **Apellido Materno** |  |  | **Nombres**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Apellido Paterno |  | Apellido Materno  |  | Nombres  |  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | **2.** | **Cédula / RUC/ Pasaporte** |  | **3.** | **Sexo** |  |  |  | **4.** | **Fecha de Nacimiento** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  | Cédula / RUC / Pasaporte |  |  |  | H |[ ]  M |[ ]   |  |  | Fecha de Nacimiento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | día | mes | año |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **3.** | **Lugar de nacimiento** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | País |  | Provincia/Estado |  | Cantón |  | Ciudad |  | Nacionalidad |  |  |   |
|   | País |  | Provincia/Estado |  | Cantón |  | Ciudad |  | Nacionalidad |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **4.** | **Estado Civil** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Soltero/a |[ ]  Casado/a |  |[ ]  Divorciado/a |[ ]   |  |  | Viudo/a |  |[ ]   | Unión libre |[ ]   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **5.** | **Ingresos personales promedio por deciles** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | USD 0,00 - USD 148,69 |[ ]   |  | USD 349,87 - USD 414,96 |[ ]   |  |  | **Jefe de hogar** |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | USD 148,70 – USD 200,21 |[ ]   |  | USD 414,97- USD 509,07 |[ ]   |  |  | Si |  |[ ]   | No |[ ]   |  |  |  |   |
|   | USD 200.22 - USD 246,04 |[ ]   |  | USD 509,08- USD 654,09 |[ ]   |  |  | **Se encuentra laborando** |  |  |  |  |  |  |   |
|  | USD 246,05 - USD 294,91 |[ ]   |  | USD 654,10- USD 965,37 |[ ]   |  |  | Si |  |[ ]   | No |[ ]   |  |  |  |  |
|  | USD 294,92 - USD 349,86 |[ ]   |  | USD 965,38 EN ADELANTE |[ ]   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **6.** | **Dirección del domicilio** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | Calle principal |  | No. |  | Intersección |  | Edificio/conjunto |  |   |
|   | Calle Principal  |  | No.  |  | Intersección  |  | Edificio/conjunto  |  |   |
|   | País |  | Provincia/Estado |  | Cantón |  | Parroquia |  |   |
|   | País |  | Provincia/Estado  |   | Cantón |  | Parroquia |  |   |
|   | Teléfono |  | Celular |  | Correo electrónico principal |  |   |
|   | Teléfono  |  | Celular |  | Correo electrónico principal  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **7.** | **Autodefinición étnica** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Afroecuatoriano |[ ]  Mestizo |[ ]  Montubio |[ ]   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Indígena |[ ]  Blanco |[ ]  Otro |[ ]   | Especifique | Especifique |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **8.** | **Posee carnet de discapacidad** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | SI |  |[ ]  NO |[ ]   |  |  | **Número de carnet** |  | Número de carnet  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **Tipo de discapacidad** | Tipo de discapacidad  |  | **Porcentaje de discapacidad** |  | Porcentaje de discapacidad  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **9.** | ¿Usted ha sido víctima de alguna convulsión social, política o económica? | **SI** |[ ]  NO |[ ]   |  | Especifique | Especifique |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **10.** | ¿Usted ha sido víctima de algún desastre natural o antropogénico? |  |  | **SI** |[ ]  NO |[ ]   |  | Especifique | Especifique |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | **11.** | ¿Usted es o ha sido becario de SENESCYT, Ex - SENACYT o Ex - FUNDACYT? |  |  |  |  | SI |  | [ ]  | NO | [ ]  |
|   | **12.** | ¿Usted es garante de algún becario de SENESCYT, Ex - SENACYT o Ex - FUNDACYT? |  | SI |  | [ ]  | NO | [ ]  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  | **13.** | **Programa de becas al que está postulando** | Programa de becas al que está postulando |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **14.** | **Universidad o Institución de Educación Superior** | Universidad o Institución de Educación Superior |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **15.** | **Carrera o programa:** | Carrera o programa |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **16.** | **País de estudios** | País de estudio | **17.** | **Ciudad** | Ciudad |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **18.** | **Tema de tesis o investigación (solo si aplica)** | Tema de tesis o investigación |  |
|  |  |  |  |
|  | **19.** | **Número y detalle de publicaciones realizadas (solo si aplica)** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Número y detalle de publicaciones realizadas |  |
|  |  |  |  |
|  | **20.** | **¿Cuál es su expectativa para contribuir al desarrollo del país con los conocimientos y experiencias adquiridas en el exterior?** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Expectativa para contribuir al desarrollo del país con los conocimientos y experiencias adquiridas en el exterior |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Entregado por** |  |  | Fecha: |  |  |
|  |  | Nombre |  |  |  |  |  | Firma |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Espacio exclusivo del Instituto de Fomento al Talento Humano** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | **Recibido por:** |  |  | **Fecha:** |   |   |
|   |  | Nombre |  |  |  | Firma |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |