**VI ESCUELA LATINOAMERICANA**

**DE CIENCIAS FORENSES Y DERECHOS HUMANOS**

**Buenos Aires, 31 de julio al 16 de Agosto 2023**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**LEA ATENTAMENTE ANTES DE COMPLETAR:**

* **Consulte el documento de convocatoria para conocer sobre los plazos y requisitos de los postulantes.**
* **El presente formulario debe ser completado en formato digital y enviado en formato word o pdf.**
* **Deben adjuntarse al envío del formulario, los 5 archivos adjuntos requeridos (CV resumido, documento de identidad, título profesional, aval institucional y certificado médico) todos en formato JPG o PDF.**
* **La totalidad de la documentación debe ser enviada en un ÚNICO CORREO ELECTRÓNICO al mail** [**capacitaciones@eaaf.org**](mailto:capacitaciones@eaaf.org) **con asunto “PAIS y NOMBRE DE POSTULANTE-ESCUELA 2023” y también**

**deberá ser remitida al PUNTO FOCAL de su país, citado en la convocatoria, para hacer efectiva la postulación.**

* **Respete la cantidad de palabras máximas en cada sección narrativa de este formulario.**
* **La firma digital puede insertarse como imagen allí en el recuadro indicado.**

**1) Datos de la candidata o candidato (tal como figura en su pasaporte o documento de identidad de viaje)**

**Apellidos**

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

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

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

**Nombres**

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

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

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

**2**) **Nacionalidad (tal como figura en su pasaporte o documento de identidad de viaje)**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de pasaporte o documento de identidad de viaje** |  |

**3**) **Fecha de nacimiento**

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

**4) Profesión y cargo actual**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título académico (último grado alcanzado) |  | | | | | | | |
| Institución laboral |  | | | | | | | |
| Departamento/  Área/División |  | | | | | | | |
| Cargo actual |  | | | | | | | |
| Fecha de ingreso a la institución | | Día | Mes | Año | Fecha de inicio en el cargo actual | Día | Mes | Año |
|  |  |  |  |  |  |

**5) Descripción de su responsabilidad en el cargo actual y actividades que realiza *[Máximo 100 palabras]***

|  |
| --- |
|  |

**6) Información para 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: | |
| **e-mail de contacto para comunicación acerca de la Escuela (recuerde será el único e-mail utilizado para notificar resultados y registrarse en nuestra base)** | |  |
| Persona de contacto en caso de emergencia | Nombre: | |
| Parentesco: | |
| 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: | |

**7) Expectativas acerca de la Escuela Latinoamericana**

**Meta personal y áreas de interés: describa cuáles son sus expectativas relacionadas al curso en relación al objetivo de su institución y los temas específicos de su interés *[Máximo 150 palabras].***

|  |
| --- |
|  |

**8) Adjuntar en formato digital JPG o PDF los siguientes documentos:**

1. *Curriculum Vitae* (máximo 3 páginas)
2. Pasaporte o Documento de identidad con el cual viajaría
3. Título profesional
4. Aval institucional de su lugar de trabajo (no hay un modelo prefijado, cada institución presenta el aval acorde con sus normas sobre formato de la nota y quien debe firmar, se sugiere incluir **“*de ganar la beca, la institución se compromete a permitir que él o la postulante realice el curso y agilizar el proceso de trámites y documentación que fueran necesarios a tal fin***”.
5. Certificado médico

**DECLARACIÓN (para ser firmada por quien postula)**

Certifico que todas las declaraciones realizadas en el presente formulario son verdaderas. En el caso de ser aceptada mi solicitud para participar en la *VI Escuela Latinoamericana de Ciencias Forenses y Derechos Humanos*, declaro cumplir con las instrucciones y condiciones estipuladas en el documento titulado “Convocatoria” para dicha capacitación.

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

**Equipo Argentino de Antropología Forense**