

SOLICITUD DE BECA

PROGRAMA DE PASANTIAS 2012 PARA TÉCNICOS PORTUARIOS IBEROAMERICANOS

ENVIAR ANTES DEL 15 DE JUNIO DE 2012 A:
PUERTOS DEL ESTADO
COOPERACIÓN
AVDA. DEL PARTENÓN 10
28042 MADRID
(ESPAÑA)

Fecha de envío de la solicitud por correo

ESPECIALIDAD

<input type="checkbox"/> Gestión portuaria	<input type="checkbox"/> Ingeniería portuaria	<input type="checkbox"/> Relaciones Puerto Ciudad
<input type="checkbox"/> Gestión Comercial	<input type="checkbox"/> Gestión Ambiental	<input type="checkbox"/> Gestión económica financiera
<input type="checkbox"/> Diseño y desarrollo de Terminales	<input type="checkbox"/> Desarrollo I+D+I portuario	<input type="checkbox"/> Seguridad portuaria
<input type="checkbox"/> Otra (especificar su sugerencia).....		

Marcar una única especialidad

DATOS PERSONALES

Apellido(s)		Nombre	
Nº PASAPORTE Validez.		Fecha de nacimiento	
Dirección actual.		País de residencia y clase de visa (Si no es de origen)	
Ciudad	Estado	País	Estudiante <input type="checkbox"/> Residente permanente <input type="checkbox"/> Otro
Zona Postal	Teléfono	Fax	e-mail
		Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
		Estado	

Si su dirección es temporal indicar por cuanto tiempo y envíe la nueva tan pronto como sea posible. Indicar código país, en tel y fax.
OBLIGATORIO RELLENAR LA DIRECCIÓN DE CORREO ELÉCTRONICO

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A:

Nombre, dirección y teléfono.

BECAS RECIBIDAS

Institución	Propósito	Lugar	Desde	Hasta
-------------	-----------	-------	-------	-------

--	--	--	--	--

EDUCACIÓN (Enseñanza secundaria incluyendo escuelas comerciales técnicas y vocacionales)

Institución	Ciudad	País	Fechas	
			Desde	Hasta

¿Completó la enseñanza secundaria? Si No En caso negativo, (cuál fue el último año aprobado)

ENSEÑANZA UNIVERSITARIA

Institución	Ciudad	País	Fechas		Título Recibido
			Desde	Hasta	

CURSOS ESPECIALIZADOS

Institución	Ciudad	País	Fechas		Título Recibido
			Desde	Hasta	

PUBLICACIONES

a) Título de la tesis o disertación	b) Trabajos dentro de la especialización, publicados o inéditos.
-------------------------------------	--

CARGOS PROFESIONALES O TÉCNICOS DESEMPEÑADOS

Cargo o puesto actual	Empleador	Ciudad y País	Desde	Hasta
Breve descripción de sus funciones actuales				
Cargo de tiempo completo Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Cargo o puesto anterior	Empleador	Ciudad y País	Desde	Hasta
Breve descripción de sus funciones anteriores				
Cargo de tiempo completo Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Cargo o puesto anterior	Empleador	Ciudad y País	Desde	Hasta

Breve descripción de sus funciones anteriores				
Cargo de tiempo completo				Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

LA INSTITUCIÓN QUE PRESENTA O AUSPICIA AL CANDIDATO

Nombre			
Calle y número		Teléfono	Fax
Ciudad y código postal	País		Dirección e-mail
Clase de Institución			
Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> (Especificar)			

INFORMACIÓN EN RELACIÓN CON EL CANDIDATO

Si trabaja en la institución		
¿Conservará el puesto? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Mantendrá el sueldo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Recibirá ayuda financiera adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

REPRESENTANTE AUTORIZADO EN NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

Apellidos	Nombre	Cargo
Firma	Sello	Fecha

Indique

a) razones por las cuales desea obtener la beca

b) cómo espera aprovechar los conocimientos que adquirirá mediante la beca en relación con sus funciones actuales o futuras, su actividad profesional, etc.

DESCRIPCIÓN DE PROPUESTA DE PLAN DE TRABAJO (EXTENSIÓN MINIMA UN FOLIO)

(El solicitante debe describir las áreas de interés así como los objetivos que se pretende alcanzar con la pasantía haciendo hincapié con el trabajo que está desarrollando o va a desarrollar posteriormente)

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

- Ser ciudadano o residente permanente de un país iberoamericano, excluido España. Fotocopia del pasaporte
- Buen conocimiento del idioma español, comprobado con certificado de no ser lengua materna
- Aptitud física para el cumplimiento de las obligaciones de las tareas que conlleva la realización de la beca
- Pertenecer a Administraciones Portuarias, Puertos u Organizaciones similares de sus países, ocupen un puesto de trabajo que esté o vaya a estar relacionado con la materia correspondiente a la beca solicitada
- Acreditar estudios y titulación superior
- Mínimo de tres años de experiencia en el sector portuario
- Compromiso de seguro médico y de viaje durante la estancia en España.
- Presentar carta de la entidad a la que pertenece en la que se compromete cubrir los gastos de traslado desde el país de origen al destino final

Nombre y Apellidos

Firma

Lugar y Fecha

Los datos personales recogidos en el presente formulario serán utilizados por Puertos del Estado y las entidades que colaboran en el programa a los fines de esta convocatoria de becas y de acuerdo con la legislación vigente en España sobre la protección de datos.