FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA OEA-FLACSO ARGENTINA

***Por favor complete todos los datos solicitados y envíelo a:*** [**programatrabajo@flacso.org.ar**](mailto:programatrabajo@flacso.org.ar)

Año de Ingreso: Trayecto Curricular:

**DIPLOMA EN RELACIONES DEL TRABAJO Y SINDICALISMO**

**2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN PERSONAL** | |
| **Apellido(s)** |  |
| **Nombre(s)** |  |
| **Lugar y fecha de nacimiento** |  |
| **Nacionalidad(es)** |  |
| **Documento/cédula de Identidad** |  |
| **Ciudad/localidad y país de residencia** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono particular** | Código País Código Área/región Número local |
| **Celular** | Código País Código Área/región Número local |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN CURRICULAR** | |
| **Título de grado y posgrado obtenido, institución otorgante, año de ingreso y de graduación**  (Si obtuvo más de un título, liste comenzando por el último título obtenido hasta el más antiguo) |  |
| **Promedio de calificaciones de la/s carrera/s de grado y posgrado mencionadas en el punto anterior1** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN LABORAL** | |
| **Empleo(s) actuales2** |  |
| **Ingreso personal anual estimado3** |  |

1. Promedio de la totalidad de las calificaciones por asignatura cursada dividido por el número total de las asignaturas cursadas, explicitando la escala de calificaciones utilizada por la institución.
2. Señale institución y/o empresa, naturaleza del cargo/posición y si se trata de empleos de tiempo completo, parcial o eventual (contratos cortos, consultorías, etc.).
3. Total de los ingresos monetarios netos (descontados impuestos y cargas sociales) esperados para el año de ingreso (julio a junio), especificarlo en dólares.

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE BECA** |
| **Exprese en un máximo de 2.000 caracteres la razón que lo/a impulsa a solicitar la beca:** |

|  |
| --- |
| Yo, , declaro haber completado |
| (*nombre y apellido completo*) |

este formulario con información actual y fidedigna4, en , el .

(*lugar*) (*fecha*)

***……………………………………………………… Firma***

1. La información aquí vertida podrá ser verificada por la institución otorgante de la beca y, de no ajustarse a lo declarado, la beca podrá ser suspendida y el/la beneficiario/a podrá ser compelido a indemnizar a la institución otorgante de la beca por vías legales.