**PROGRAMA UNIVERSITARIO DE BECAS PARA LA INVESTIGACIÓN ANDRÉS BORGOGNON MONTERO**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

Toda la información proveída será confidencial

El/la postulante especifica los datos requeridos con el fin de aplicar a la beca del PUBIABM y, acepta las condiciones establecidas en el Reglamento PUBIABM-Convocatoria 2021.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE** | | | |
| Apellidos |  | | |
| Nombres |  | | |
| Cédula de Identidad Nº |  | | |
| Fecha de nacimiento |  | | |
| Departamento de nacimiento |  | | |
| Ciudad de nacimiento |  | | |
| Departamento de residencia actual |  | | |
| Ciudad |  | | |
| Barrio |  | | |
| Compañía |  | | |
| Dirección particular |  | | |
| Teléfono móvil |  | Teléfono fijo |  |
| Correo electrónico |  | | |
| Página en redes sociales |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DE PERSONA DE CONTACTO (Padre, Madre o ambos)** | | | |
| Apellidos |  | | |
| Nombres |  | | |
| Grado de parentesco |  | | |
| Teléfono móvil |  | Teléfono fijo |  |
| Correo electrónico |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS ACADÉMICOS** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Tipo de gestión de la institución donde concluyó su educación media | | | | | | | | | Público Privado Subvencionado | | | |
| * 1. Nombre de la institución |  | | | | | | | | | | | |
| * 1. Año de egreso |  | | | | | | | | | | | |
| 1.2. Departamento |  | | | | | * 1. Ciudad | | | |  | | |
| 1. Universidad |  | | | | | | | | | | | |
| 2.1. Facultad |  | | | | | | | | | | | |
| 2.2. Carrera universitaria |  | | | | | | | | | | | |
| * 1. Año de ingreso |  | | | | | | Semestre del año 1ro 2do | | | | | |
| * 1. Semestre actual |  | | | | | | * 1. Año/curso actual | | | |  |
| * 1. ¿Recibió previamente alguna beca para su estudio universitario? | | | | | | |  Si No | | | | |
| * 1. Institución que otorgó la beca (si corresponde) | | |  | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Cuál fue el motivo de la beca? | |  Méritos académicos  Deportivo  Necesidad financiera | | | | | | | | | | |
| * 1. ¿Tuvo participación en grupos o redes de investigación? | | | | Si No | | | | | | | | |
| * 1. Nombre del grupo o red de investigación (si corresponde) | | | | |  | | | | | | | |
| * 1. Participó en algún evento científico (congresos, seminarios, otros) | | | | | | | | Si No | | | | |
| * 1. ¿En cuántos? (si corresponde) | | | | | | | |  | | | | |
| * 1. Especificar el tipo de evento científico (si corresponde) | | | | | | | |  | | | | |
| * 1. Su participación fue como (si corresponde) | | | Participante Disertante Jurado | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS SOCIOECONÓMICOS** | | | | | | | | | |
| Tiene empleo actualmente | Si No | | | | | | | | |
| Categoría ocupacional | Obrero Empleado Empleador  Cuenta propia Otro (especificar)………………. | | | | | | | | |
|
| Horas diarias que trabaja habitualmente en su ocupación | | | | | |  | | | |
| Salario mensual que percibe (Gs.) | |  | | | | | | | |
| Su fuente de ingreso/mantenimiento es | | Ayuda familiar Remesas Becas    Otro (especificar)……………… | | | | | | | |
|
| Utiliza habitualmente el servicio de transporte público | | | | | Si No | | | | |
| Cuenta con algún medio de transporte propio | | | | | Si No | | | | |
| Tipo de medio de transporte con que cuenta y se moviliza | | | | | | |  | | |
| Tiene acceso a internet | Si No | | | | | | | | |
| El tipo de conexión es | Internet por cable o wifi Internet por modem USB    Otro (especificar)…………………. | | | | | | | | |
|
| ¿Utiliza la aplicación WhatsApp? | Si No | | | | | | | | |
| Horas diarias que utiliza esta aplicación | | |  | | | | | | |
| ¿Cuenta con algún plan de telefonía móvil? | | | Si No | | | | | | |
| ¿Cuánto abona por el plan de telefonía móvil? (Gs.) | | | |  | | | | | |
| ¿Cuenta con? | | | Notebook Computadora de escritorio Tablet Netbook  Ninguno | | | | | | |
| Tipos de servicios que usted abona mensualmente | | | Ninguno Agua corriente Energía eléctrica  Internet TV cable Telefonía móvil  Otros (especificar)…………………. | | | | | | |
| ¿Con quién vive? | | | Padres Hermanos Otro pariente  No pariente Solo/a | | | | | | |
| Tipo de vivienda que habita actualmente | | | Casa Departamento Pieza  Otro (especificar)……………………. | | | | | | |
| Si es alquilada, el mes pasado ¿cuánto pagó por el alquiler? (Gs.) | | | | | | | |  | |
| Número de personas que dependen de usted | | |  | | | | | | |
| Número de hijos | | |  | | | | | | |
| El nivel correspondiente al último grado, curso o semestre más alto que aprobó su madre y/o padre (marque) | | | | | | | | | |
| Madre | | | Padre | | | | | | |
| Ninguno | | | Ninguno | | | | | | |
| Educ. Inicial | | | Educ. Inicial | | | | | | |
| Educ. Escolar Básica 1° al 6° | | | Educ. Escolar Básica 1° al 6° | | | | | | |
| Educ. Escolar Básica 7° al 9° | | | Educ. Escolar Básica 7° al 9° | | | | | | |
| Secundaria/Bachillerato/Educ. Media | | | Secundaria/Bachillerato/Educ. Media | | | | | | |
| Técnica Superior | | | Técnica Superior | | | | | | |
| Formación Docente | | | Formación Docente | | | | | | |
| Formación policial/militar | | | Formación policial/militar | | | | | | |
| Universitario | | | Universitario | | | | | | |
| Postgrado | | | Postgrado | | | | | | |
| ¿Su madre trabaja? | Si No | | | | | | | | |
| Ocupación u oficio de su madre |  | | | | | | | | |
| Motivo por el cual no trabaja | Terminó su contrato Despido Jubilación   Es anciana Otro (especificar)………….. | | | | | | | | |
|
| ¿Su padre trabaja? | Si No | | | | | | | | |
| Ocupación u oficio de su padre |  | | | | | | | | |
| Motivo por el cual no trabaja | Terminó su contrato Despido Jubilación  Es anciano Otro (especificar)………….. | | | | | | | | |
|
| Número de personas en el hogar |  | | | | | | | | |
| ¿Eres el único de la familia que accedió a una carrera universitaria? | | | | | | | | | Si No |

Declaro que los datos consignados en el formulario de postulación del PUBIABM son correctos y que no he omitido ni falseado dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma del postulante: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Aclaración de firma:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**