**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

*Toda la información proveída será confidencial*

*Lea detenidamente el formulario. Luego, completa y/o marque su respuesta, según corresponda*

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

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DE PERSONA DE CONTACTO**
 |
| 1. Nombre /Apellido
 |   |
| 1. Grado de parentesco
 |   |
| 1. Teléfono móvil
 |   |
| 1. 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/Maestria en |   |
| * 1. Año de ingreso
 |   | Semestre del año 1ro 2do |
| * 1. Semestre/ año actual
 |   |
| * 1. ¿Recibió previamente alguna beca para su estudio?
 |   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**
 |
| 1. Tiene empleo actualmente
 | Si No  |
| * 1. Categoría ocupacional
 | Obrero Empleado EmpleadorCuenta propia Otro (especificar)……………….  |
|
| * 1. Horas diarias que trabaja habitualmente en su ocupación
 |   |
| 1. Su fuente de ingreso/mantenimiento es
 | Ayuda familiar Becas Otro (especificar)……………… |
|
| 1. Utiliza habitualmente el servicio de transporte público
 | Si No |
| 1. Cuenta con algún medio de transporte propio
 | Si No |
| 4.1 Tipo de medio de transporte con que cuenta y se moviliza |  |
| 1. Tiene acceso a internet
 |  Si No |
| * 1. El tipo de conexión es
 | Internet por cable o wifi Internet por modem USB Otro (especificar)…………………. |
|
| 1. ¿Utiliza la aplicación WhatsApp?
 |  Si No |
| * 1. Horas diarias que utiliza esta aplicación
 |  |
| 1. ¿Cuenta con algún plan de telefonía móvil?
 |  Si No |
| * 1. ¿Cuánto abona por el plan de telefonía móvil? (Gs.)
 |  |
| 1. ¿Cuenta con?
 | Notebook Computadora de escritorio Tablet Ninguno  |
| 1. Tipos de servicios que usted abona mensualmente
 | Ninguno Agua corriente Energía eléctricaInternet TV cable Telefonía móvil Otros (especificar)…………………. |
| 1. ¿Con quién vive?
 | Padres Hermanos Otro pariente No pariente Solo/a |
| 1. Tipo de vivienda que habita actualmente
 | Casa Departamento Pieza Otro (especificar)……………………. |
| 1. Si es alquilada, el mes pasado ¿cuánto pagó por el alquiler? (Gs.)
 |   |
| 1. Número de personas que dependen de usted
 |  |
| 1. Número de hijos
 |   |
| 1. 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 |
| 1. ¿Su madre trabaja?
 | Si No |
| * 1. Ocupación u oficio de su madre
 |   |
| * 1. Motivo por el cual no trabaja
 | Terminó su contrato Despido Jubilación  Es adulta mayor Otro (especificar)………….. |
|
| 1. ¿Su padre trabaja?
 | Si No |
| * 1. Ocupación u oficio de su padre
 |   |
| * 1. Motivo por el cual no trabaja
 | Terminó su contrato Despido Jubilación Es adulto mayor Otro (especificar)………….. |
|
| 1. Número de personas en el hogar
 |   |
| 1. ¿Eres el único de la familia que accedió a una carrera universitaria?
 | Si No |

|  |
| --- |
| 1. **EN CASO DE SER ADJUDICADO, SE COMPROMETE A:**
 |
| 1. Estar presente en la ceremonia de adjudicación de becas, que es de carácter obligatorio y celebrada en forma presencial en una de las oficinas de las empresas patrocinantes del programa.
 |  Si |
| 1. Entregar en forma mensual:

-Informe de avance técnico-Rendición de gastos-Facturas en físico | Si  |
| 1. Apoyar al PUBIABM en sus redes sociales u otros canales establecidos, dando difusión personalizada a las distintas actividades impulsadas por el mismo.
 |  Si  |
| 1. Responder los correos electrónicos enviados desde la Coordinación y Dirección del PUBIABM, en tiempo y forma.
 |  Si  |

|  |
| --- |
| 1. **DECLARACIÓN/ACEPTACIÓN**
 |
| 1. 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.
 |  Si |
| 1. Acepto las condiciones establecidas en el Reglamento PUBIABM-Convocatoria 2023. Igualmente, las disposiciones emanadas por el Programa en el marco del proceso de postulación y/o adjudicación.
 | Si  |
| 1. Acepto el dictamen final sobre mi postulación, pudiendo ser este, positivo o negativo.
 | Si |

*Se recuerda que, el PUBIABM no es una ONG, no es una fundación y no administra fondos públicos, es una organización 100% privada y se acoge a sus derechos particulares.*

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

Fecha:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**