

PROPIEDAD DE
LA BIBLIOTECA

CEPAL/MEX/3
3 de Junio de 1965

TERCER CURSO INTENSIVO CENTROAMERICANO SOBRE TECNICAS DE PLANIFICACION
Y EVALUACION DE PROYECTOS

Solicitud de beca

I. PRESENTACION

(Este formulario debe ser llenado, por triplicado, por un funcionario público autorizado, quien enviará las solicitudes a la Oficina de la CEPAL en México).

El Gobierno de _____ presenta a _____ como candidato para una beca en el Tercer Curso Intensivo Centroamericano sobre Técnicas de Planificación y Evaluación de Proyectos y certifica que:

los estudios que se efectúen conforme a esta beca son necesarios para el desarrollo económico y social del país; que, en caso de que le sea concedida, se utilizarán plenamente los servicios del becario en el campo comprendido por ella; y que la ausencia del candidato durante el período de esta beca no influirá en forma adversa sobre su jerarquía, antigüedad, salario, jubilación u otros derechos similares.

Lugar y fecha: _____

Firma del funcionario del Gobierno
que certifica

Dirección oficial: _____

Cargo: _____

II. PARTICULARES DEL CANDIDATO

1. Nombre
2. Dirección a la cual se le debe enviar la correspondencia:
3. Fecha de nacimiento
Día Mes Año
4. Nacionalidad
5. Estado civil
6. Sexo
7. Persona a quien debe notificarse en caso de necesidad, dirección:
8. Educación (comience por la última institución donde cursó estudios y luego proceda en orden cronológico inverso)

Nombre de la institución y Años que asistió
lugar donde cursó los estudios De: A: Títulos obtenidos

9. Puestos desempeñados Descripción de su trabajo

A. Puesto actual o más reciente:

Título del cargo:

Años de servicio: de a

Nombre y dirección del empleador:

Nombre del superior inmediato:

B. Puesto anterior Descripción de su trabajo

Título del cargo:

Años de servicio: de a

Nombre y dirección del empleador:

Nombre del superior inmediato:

10. ¿En qué desea especializarse? Programación de la inversión pública _____
Programación industrial _____

11. Describa las becas de estudios o de ampliación que le hayan sido otorgadas previamente.

Certifico que la información que proporciono en respuesta a las preguntas precedentes es verdadera y completa, a mi leal saber y entender. Si se me concede una beca, me comprometo a:

- 1) Comportarme en forma compatible con mi condición de poseedor de una beca;
- 2) Dedicar todo el período de duración de la beca al programa del Curso;
- 3) Abstenerme de realizar actividades políticas, comerciales y otras que no estén comprendidas en dicho programa;
- 4) Presentar informes conforme la solicite la entidad organizadora, y
- 5) Regresar a mi país al terminar la beca.

Fecha: _____ Firma del candidato: _____

III. EXAMEN MEDICO

Debe llenarse, por triplicado, por un médico autorizado para el ejercicio de la profesión, que haya sometido al candidato a un examen clínico completo, incluidos análisis de laboratorio y una radiografía de la caja torácica. Las Naciones Unidas se reservan el derecho de exigir que el candidato pase un nuevo examen médico antes de comenzar sus estudios.

Nombre del candidato: _____

Edad: _____

Sexo: _____

En la actualidad ¿goza la persona examinada de buena salud y está en condiciones de realizar plenamente su trabajo?

¿Está la persona examinada, física y mentalmente, en condiciones de realizar un estudio intensivo fuera de su país?

¿Padece la persona examinada enfermedades contagiosas (por ejemplo, tuberculosis y tracoma) que entrañarían un riesgo tanto para ella como para aquellos con quienes se relacionase durante su Beca de Ampliación de Estudios.

Lugar: _____

Médico que realizó el examen _____

Firma: _____

Fecha: _____

Dirección exacta _____
(en letras de imprenta)