|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE** | |
| 1. NOMBRES: | 2. APELLIDOS: |
| 3. No. DE CÉDULA: | 4. CORREOS ELECTRÓNICOS: |
| 5. PAÍS DE NACIMIENTO: | 6.DIRECCIÓN: |
| 7. TELÉFONO FIJO O CELULAR | 8. CARRERA QUE CURSA ACTUALMENTE |
| 9. UNIVERSIDAD/CENTRO REGIONAL DONDE ESTUDIA | 10. PROFESOR ASESOR EN UNIVERSIDAD O CENTRO REGIONAL |
| 11. CIENTÍFICO EN INDICASAT AIP |  |

|  |
| --- |
| **ÁREA DE TESIS** |
| 12. Línea de investigación en que desarrollará la propuesta de tesis:    Parasitología  Química  Microbiología  Neurociencias  Biodiversidad  Biofísica e Ingeniería  Inmunología  Entomología  Ecología  Farmacología |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL SOLICITANTE** | | | | | | |
| 13. Información académica | | | | | | |
| **Título Obtenido** | | **Escuela/Universidad** | | **País/Provincia** | | **Fecha (mm/aaaa)** |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| 14. PRINCIPALES HONORES ACADÉMICOS RECIBIDOS (Si lo requiere, puede añadir una hoja adicional. Puede adjuntar documentos que comprueben estas actividades). | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 15. DOMINIO DE IDIOMAS  CALIFIQUE COMO **REGULAR, BUENO O EXCELENTE** | | | | | | |
| IDIOMA | LECTURA | | ESCRITURA | | CONVERSACIÓN | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS QUE ANEXAR** | |
| 16. LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBERÁN SER ANEXADOS CON LA SOLICITUD EN EL ORDEN SEÑALADO A CONTINUACIÓN. | |
| 1. Formulario de solicitud suscrito por el candidato | 1. Copia de cédula de identidad personal. |
| 1. Hoja de vida | 1. Ensayo de intenciones que explique los motivos para participar en esta convocatoria. |
| 1. Resumen de la propuesta de actividades que realizará en centro internacional (que incluya antecedentes, objetivos y metodología general. No sobreapasar las 1000 palabras) | 1. Carta de respaldo del asesor en INDICASAT. |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL APLICANTE:** | **NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR TUTOR DEL CENTRO REGIONAL:** |
| **FIRMA DEL APLICANTE:** | **FECHA (dd/mm/aaaa):** |