

PROGRAMA FORMADOR DE FORMADORES
FORMULARIO DE REGISTRO PARA APLICACIÓN DE BECA 2022

Lea atentamente cada ítem de este formulario y asegúrese de que los datos ingresados son correctos. Ud. puede editar los espacios de este documento al completarlo.

Todos los campos son obligatorios. Los formularios incompletos no serán evaluados.

NOTA: antes de enviar el formulario, tenga a bien revisar que no hayan quedado campos sin completar. De lo contrario, no podremos evaluarlo.

Rogamos no cambiar el formato ni transformar en PDF.

Este formulario debe ser enviado **junto a un CV actualizado**, dentro de los plazos establecidos, a icaballero@fundacionluminis.org.ar

I. DATOS PERSONALES

Apellido:	
Nombre:	
DNI:	
Fecha de nacimiento:	Edad:
Nacionalidad:	Estado Civil:
Dirección:	Código postal:
Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Email:

Posgrado para el que se postula:
Universidad en que se dicta:
Modalidad de cursada (presencial, semi presencial, a distancia):
Datos de contacto del posgrado:
Nombre:
Teléfono:
Mail:
Cantidad y monto de las cuotas:
Fecha de inicio de la cursada:
Fecha estimada de finalización de la cursada:



¿Cómo ha tomado conocimiento de nuestro Programa de becas Formador de Formadores? Marque con una X

Prensa	
Reunión informativa	
Recomendación personal	
Página Web Lúminis	
Boletín Lúminis	
Otra página Web (indique cuál)	
Otro boletín electrónico (indique cuál)	
Afiches de Fundación Lúminis	

Inserte su fotografía aquí.



II. DATOS ACADÉMICOS/PROFESIONALES DEL SOLICITANTE

1. ESTUDIOS REALIZADOS

1.1. Educación Media
Título:
Institución que lo otorgó:
Ciudad en la que cursó estudios:
Año de ingreso:
Año de egreso:
Promedio (según el certificado analítico final):

1.2. Educación Superior
1.2.1 Títulos de grado:
Título de Grado:
Institución que lo otorgó:
Ciudad en la que cursó estudios:
Año de ingreso:
Año de egreso:
Promedio (según el certificado analítico final):
Estado (marque con X):
☐ COMPLETO
☐ INCOMPLETO (puede especificar el porcentaje aprobado)
☐ EN CURSO (especificar tiempo estimado de finalización)
1.2.2 Estudios de Posgrado realizados
Título de Posgrado:
Institución que lo otorgó:
Ciudad en la que cursó estudios:
Año de ingreso:
Año de egreso:
Promedio (según el certificado analítico final):
Estado (marque con X):
☐ COMPLETO
☐ INCOMPLETO (puede especificar el porcentaje aprobado)
☐ EN CURSO (especificar tiempo estimado de finalización)

**Si posee más títulos, inclúyalos con el mismo formato
(copiar y pegar tabla)**



2. BECAS, DISTINCIONES Y/O PREMIOS OBTENIDOS

Denominación de la beca o distinción:
Institución otorgante:
Duración:
Detalle del beneficio y condiciones

***Si posee más becas o distinciones, inclúyalas con el mismo formato
(copiar y pegar tabla)***

3. PASANTÍAS

En caso de que haya realizado pasantías, especifique:
Institución:
Período:
Funciones:
Motivo de ingreso:
Motivo de finalización:

***Si realizó más pasantías, inclúyalas con el mismo formato
(copiar y pegar tabla)***

4. DESEMPEÑO PROFESIONAL

4.1 Actividades actuales

4.1.1) Actividad laboral Nº1
Nombre de la Institución:
Nivel (inicial, primario, medio, terciario, universitario):
Cargo (profesor, regente, vicedirector, director, asesor, etc.):
Funciones (especificar materias o módulos y carga horaria de cada uno si los hubiera):
Antigüedad en el cargo:
Situación de revista (titular/interino/suplente):
Rentado (sí/no):



4.1.2) Actividad laboral N°2
Nombre de la Institución:
Nivel (inicial, primario, medio, terciario, universitario):
Cargo (profesor, regente, vicedirector, director, asesor, etc.):
Funciones (especificar materias o módulos y carga horaria de cada uno si los hubiera):
Antigüedad en el cargo:
Situación de revista (titular/interino/suplente):
Rentado (sí/no):

Cantidad de horas reloj semanales de trabajo en total: horas.

***Si posee más trabajos, inclúyalos con el mismo formato
(copiar y pegar tabla)***

4.2 Actividades anteriores

Mencione las más relevantes a su juicio, en el formato que se detalla.

4.2.1) Actividad laboral N°1
Nombre de la Institución:
Cargo:
Funciones (especificar materias o módulos y carga horaria de cada uno si los hubiera):
Fecha de inicio:
Fecha del cese:
Motivo del cese:
Situación de revista (titular/interino/suplente):
Rentado (sí/no):
4.2.2) Actividad laboral N°2
Nombre de la Institución:
Cargo:
Funciones (especificar materias o módulos y carga horaria de cada uno si los hubiera):
Fecha de inicio:
Fecha del cese:
Motivo del cese:
Situación de revista (titular/interino/suplente):
Rentado (sí/no):



Antigüedad total en la docencia en el nivel superior: años

Antigüedad total en la docencia en otros niveles (si la tuviere): años

PRESENTACIONES Y PUBLICACIONES

4.3 Seleccione las **tres (3)** presentaciones a congresos o jornadas a las que haya asistido **en carácter de expositor o ponente** que, según su criterio sean más relevantes. Detalle:

4.3.1)
Denominación del evento:
Institución organizadora:
Tipo de evento:
Lugar:
Fecha:
Título del trabajo presentado:

4.3.2)
Denominación del evento:
Institución organizadora:
Tipo de evento:
Lugar:
Fecha:
Título del trabajo presentado:

4.4 Seleccione las **tres (3)** publicaciones de su autoría que, según su criterio sean más relevantes. Detalle:

4.4.1)
Nombre de la publicación:
Título del trabajo publicado:
Edición:
Tipo de publicación (libro/artículo/manual/etc):
Referato (si/no):
Fecha de publicación:
Co-autores:



4.4.2)
Nombre de la publicación:
Título del trabajo publicado:
Edición:
Tipo de publicación (libro/artículo/manual/etc):
Referato (sí/no):
Fecha de publicación:
Co-autores:

Si posee realizó más presentaciones y/o publicaciones, inclúyalas con el mismo formato (copiar y pegar tabla)

5. ACTIVIDADES ACADÉMICAS EN FORMA PARALELA A LA CURSADA DEL PROGRAMA

1) Indique si actualmente es alumno regular de alguna institución educativa y qué estudio está llevando a cabo:
2) Indique si está realizando alguna presentación para ser admitido en otro estudio de posgrado, especificando las características generales del mismo:
3) En este momento ¿Ud. está realizando o planea realizar alguna presentación como candidato a otra beca, subsidio u otro tipo de ayuda económica? En caso afirmativo, detalle institución, monto, plazo y condiciones:

5.1 SITUACIÓN ECONÓMICA DEL SOLICITANTE

Indique el porcentaje de beca solicitado respecto al monto de las cuotas del posgrado que cursará. Recuerde que nuestro programa otorga hasta el 75% del costo del posgrado. Porcentajes superiores sólo serán aprobados en casos especiales que deben estar expresamente fundamentados por el solicitante:

.... %

Enumere las **personas con las que convive** y su relación:

Apellido y Nombre	Parentesco o tipo de relación	Edad	Ocupación

Especifique el nivel máximo de estudios alcanzado por sus padres y sus actividades actuales:

	Máximo nivel de estudios	¿Vive?	Actividad actual
Madre			
Padre			

Indique si tiene familiares a cargo y especifique cuáles:

5.2 DETALLE DE INGRESOS Y EGRESOS

1) Especifique cuáles son los **ingresos mensuales promedio** de todos los integrantes de su hogar por TODO concepto (sueldos, pensiones, subsidios, cuota alimenticia, etc.), **incluyendo sus propios ingresos**.

Recuerde que, en caso de ser preseleccionado, se le pedirán fotocopias o escaneos de los recibos y documentación que avale estos montos.

Si tiene más de un empleador o trabaja en varias instituciones, por favor separe cada uno de los sueldos.

Nombre y apellido de la persona que percibe el ingreso	Tipo de parentesco / relación	Concepto	Ingresos (en \$)



Total:			

2) Detalle los principales **egresos** de su hogar:

Concepto	Monto (\$)
Total:	\$

5.3 SITUACIÓN PATRIMONIAL

1) Propiedades: ubicación, valor actual, titularidad. Informar si existen hipotecas o embargos, y sus respectivos montos y acreedores.

2) En caso de vivir con sus padres, indique la/s propiedades a su nombre: ubicación, valor actual, titularidad. Informar si existen hipotecas, y sus respectivos montos y acreedores.



3) Automotores: marca, modelo, año de fabricación, estado general (declare **todos** los automotores que posean los miembros del grupo familiar).

4) En caso de vivir con sus padres, indique el/los automotores a su nombre: marca, modelo, año de fabricación, estado general.

6. INQUIETUDES PROFESIONALES

Exponga las razones **por las que desea cursar el Programa de posgrado elegido**.

6.1) Explique brevemente las características del mismo, su forma de cursado, en qué tiempo espera completarlo.

6.2) ¿Cómo espera que el posgrado influya en su trayectoria profesional?

6.3) ¿Podría Ud. enunciar sus preocupaciones o inquietudes fundamentales en el campo educativo?

6.4) ¿Existen problemáticas ligadas a su trabajo como docente o en instituciones educativas que el posgrado le ayudaría a abordar? ¿Cómo influirá en su situación laboral actual?



6.5) Por último, ¿cuál/es considera que podrían ser sus aportes al debate educativo?

Declaro que la información suministrada en esta solicitud es correcta en todo sentido, y me comprometo a notificar inmediatamente por escrito a las autoridades del programa sobre cualquier cambio en mi situación económica que pudiera afectar el monto de la beca solicitada.

Firma

Apellido y Nombre

DNI