



Organización de los
Estados Americanos

Programa de Alianzas para la Educación y la Capacitación de la OEA

Formulario de Solicitud de Beca OEA

Programa Académico al que solicita: _____

Institución Académica: _____

I. DATOS PERSONALES/PERSONAL INFORMATION

Nombre completo, tal como aparece en su pasaporte. Use mayúsculas para su(s) apellido(s). *Full name as it appears on your passport. Please use capital letters for your last name.*

(Apellido o apellidos)/(Last name)	(Primer nombre)/(First name)	(Segundo nombre) / (Middle name)
Fecha de nacimiento/ <i>Date of Birth</i>		Sexo/Sex
____/____/____ (DD/MM/AAAA / (DD/MM/YYYY)		(Marque con un "✓"/Mark with an "✓")
		Masculino/Male <input type="checkbox"/>
		Femenino/Female <input type="checkbox"/>

Lugar de nacimiento / *Place of Birth*

(Ciudad o pueblo/ <i>City of town</i>)	(Departamento) / (<i>State or province</i>)	(País) / (<i>Country</i>)
País de ciudadanía o residencia/ <i>Country of citizenship or residence</i>	Nacionalidad/ <i>Nationality</i>	

Dirección/ *Address*

(Calle y número/ <i>Street number</i>)	(Apartado/casilla/ <i>Apt. number or P.O. Box</i>)	(Ciudad o pueblo/ <i>City or town</i>)
---	---	---

(Departamento, Estado o Provincia/ <i>Department, State or Province</i>)	(Código Postal / <i>Postal or Zip Code</i>)	(País/ <i>Country</i>)
--	--	-------------------------

Números de teléfono (con código de área)/ *Telephone numbers (with area code)*

(Casa / <i>Home</i>)	(Oficina / <i>Office</i>)	(Otro / <i>Other</i>)
-----------------------	----------------------------	------------------------

Correo Electrónico/*Email*

¿Ha solicitado una beca de la OEA en el pasado? / *Have you previously applied for an OAS scholarship?*

(Marque con un "✓"/Mark with an "✓")

No

Sí/Yes

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Si marcó sí, indique la fecha y el nombre de la beca (DD/MM/AAAA)

If you marked yes, indicate the date and the scholarship name (DD/MM/YYYY)

____/____/____

Nombre de la Beca/*Name of the Scholarship*

II. INFORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL / ACADEMIC AND PROFESSIONAL INFORMATION:

ESTUDIOS SUPERIORES

Incluya todas las escuelas de educación superior a las que haya asistido después de terminar la secundaria, **aún cuando no se haya graduado**. Si no ha terminado su programa académico, ponga la fecha en que espera recibir el título. Todas las fechas deben incluir el mes y el año. Indique su promedio de notas para cada título recibido, incluyendo la nota máxima, por ejemplo: 4.1 sobre 5.0, o 8.9 sobre 10, etc.

Si está actualmente cursando un programa de estudios a nivel de posgrado, incluya su promedio de notas a la fecha.

Además, si fuera posible, indique el puesto que obtuvo en su promoción, el número de los que se graduaron en su clase y el número de estudiantes que comenzaron el programa. Por ejemplo, si ocupó el segundo puesto en una clase de 28 que había comenzado con 36 estudiantes, ponga: "2 de 28 de 36". Si estos datos no existieran, escriba "N/A" en el espacio indicado.

POST-SECONDARY STUDIES

Include all post-secondary schools attended, even if you did not graduate. If you have not completed your academic program, include the date you expect to receive your degree. All dates should include both month and year. Indicate your grade point average for each degree received, with the maximum range possible (for example "4.1 out of 5.0" or "8.9 out of 10"). For institutions that indicate the class of degree conferred, please note the class of your degree (for example, Second Class (Upper Div.), Pass, First Class).

If you are currently enrolled in an academic program, please include your current GPA.

In addition, if such information were available, give your class rank, the size of your graduating class, and the number of students who began the program. For example, if you ranked second in a graduating class of 28 which had an initial enrollment of 36, write "2 of 28 of 36." If this information is not available, please write "N/A" in the appropriate space.

De (mes/año) From (mo./yr.)	A (mes/año) To (mo./yr.)	Institución y localidad Institution and location	Título Degree	Fecha (mes/año) Date (mo./yr.)	Campo/especialidad Field/specialization	Promedio de notas / GPA	Honores académicos/ Class honors	Puesto de promoción/ Class rank

EXPERIENCIA DE TRABAJO

Comenzando con su empleo actual, resuma su experiencia de trabajo indicando el nombre de sus empleadores, los cargos que haya tenido, una breve descripción de sus responsabilidades y las fechas en las que haya trabajado. Los datos proporcionados aquí pueden ampliarse en su curriculum vitae.

WORK EXPERIENCE

Beginning with the most recent position, please summarize your professional experience (including teaching and research) by listing the name of each employer, your titles or positions, a brief description of your duties, and the dates you held each position. The information given here may be expanded in your curriculum vitae.

Nombre y lugar de la institución Name and location of the institution	Cargo/Responsabilidades Title or Position/Responsibilities	De (mes/año) From (mo./yr.)	A (mes/año) To (mo./yr.)
		/	/
		/	/
		/	/