



ORGANISMO INTERNACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA (OIEA)
WAGRAMER STRASSE 5, PO Box 100, 1400 VIENNA (AUSTRIA)
TELEPHONE (+43 1) 2600, FACSIMILE: (+43 1) 26007
E-MAIL: Official.Mail@iaea.org, TC WEB SITE: <http://tc.iaea.org>

SOLICITUD DE BECA

Nota: Este formulario no puede utilizarse para presentar una solicitud de curso de capacitación ni de visita científica.

INSTRUCCIONES

LÉASE CUIDADOSAMENTE

Para cada candidato designado se remitirán al OIEA **dos** ejemplares de este formulario, que se rellenarán a máquina o a mano con tinta y en letra de imprenta.

- Sección A (1-10): Tienen que rellenarla el candidato y el supervisor.
Sección A (11): Tiene que rellenarla el funcionario designado por el Gobierno proponente para extender el certificado.
Sección B: Tiene que rellenarla el funcionario gubernamental encargado de las cuestiones de energía atómica en el país en cuestión.
Sección C: Tiene que rellenarla un médico diplomado.
Sección D: Tiene que rellenarla un profesor de idiomas reconocido.

Los párrafos 6 y 8 de la sección A deben rellenarse en **inglés**. Si se solicita una visita a un país anfitrión de habla española o francesa, el candidato debe suministrar una **traducción adicional en el idioma respectivo**.

Se necesita una copia completa del expediente académico de cada candidato, que facilite los datos siguientes acerca de los cursos que ha seguido antes y después de la licenciatura:

- Número de semestres o de años académicos de estudio;
- Materias estudiadas en cada semestre o año académico;
- Calificaciones obtenidas (tales como regular, bien, muy bien, excelente, o cualquier otro sistema de codificación) en cada una de las materias antes mencionadas; y
- Título obtenido.

Debe enviarse una traducción certificada de los documentos mencionados si están redactados en un idioma que no sea el del programa de capacitación solicitado.

ANTES DE FIRMAR, SÍRVASE CERCIORARSE DE QUE SE HAYAN CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS. UN FORMULARIO COMPLETO PUEDE TRAMITARSE MÁS RÁPIDAMENTE QUE UNO INCOMPLETO.

Los formularios del OIEA para solicitud de becas deben presentarse al Organismo
por vía gubernamental
y se otorga prioridad a las solicitudes asociadas con proyectos que benefician directamente a los Estados Miembros



SOLICITUD DE BECA

A
Página 1

Nota: Este formulario no puede utilizarse para presentar una solicitud de curso de capacitación ni de visita científica.

Si la capacitación propuesta se relaciona con un proyecto del OIEA, indique el código: / /
y título:

1. DATOS PERSONALES

<input type="checkbox"/> Sexo femenino	<input type="checkbox"/> Sexo masculino
Apellido: (como figura en su pasaporte)	
Nombre:	
Dirección postal completa (oficina):	
Nombre de la inst.:	
Calle:	
Casilla postal:	Código postal:
Ciudad:	
Región/Distrito:	
País:	
Aeropuerto/ciudad más cercana a su residencia:	

Fecha de nacimiento:
Lugar de nacimiento:
Nacionalidad:
Pasaporte Núm.:
Fecha de expedición:
Lugar de expedición:
Válido hasta el:
Teléfono (oficina):
Teléfono (domicilio particular):
Fax:
Correo electrónico:
Página de la Web:
Teléfono en caso de emergencia:

Fotografía
reciente del
candidato

2. DIRECCIÓN PRIVADA

3. ESTUDIOS (comenzar con la enseñanza secundaria)

Años de estudio		Nombre y lugar de la institución	Esfera de estudio y Diploma o título
de	a		

4. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

	Lo lee			Lo escribe			Lo habla			Lo comprende		
	bien	con cierta facilidad	con dificultad	bien	con cierta facilidad	con dificultad	bien	con cierta facilidad	con dificultad	bien	con cierta facilidad	con dificultad
Lengua materna:												
Otros idiomas												

5. EXPERIENCIA LABORAL RECIENTE

Años de servicio		Nombre y dirección del empleador/la organización	Título del puesto	Tipo de trabajo
de	a			

6. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Describa en detalle (en 200 palabras) la labor que ha estado realizando durante los últimos 3 años. (Sírvese adjuntar una lista de las obras o artículos que haya publicado).

7. PARTICIPACIÓN PREVIA EN ACTIVIDADES DEL OIEA:

¿Ha participado previamente en actividades del OIEA? En caso afirmativo, sírvase indicar a continuación cada actividad:

8. OBJETIVOS PRINCIPALES PERSEGUIDOS CON LA CAPACITACIÓN PROPUESTA

- a) Describa en 200 palabras como mínimo el programa detallado de capacitación que necesita:
- b) Describa en 200 palabras como mínimo el programa detallado de trabajo que espera llevar a cabo durante los próximos 12 meses en su institución antes de iniciar la capacitación que solicita:
- c) Si la beca está vinculada a un proyecto de cooperación técnica, describa en 200 palabras como mínimo las funciones previstas por el supervisor o la contraparte del proyecto una vez que el candidato regrese a su país, y de qué manera la capacitación contribuirá a que se alcancen los objetivos del proyecto:

9. PAÍS(ES) DE ESTUDIO

- a) Indique los países en que desearía recibir la capacitación. El Organismo se reserva el derecho de seleccionar el país adecuado para proporcionarle la capacitación:
- b) Si conoce el país o los países que ha escogido, indique la institución en que desearía recibir la capacitación. De ser posible, indique también el nombre de la persona, o personas, bajo cuya dirección desearía trabajar:
- c) Indique cuánto tiempo podría dedicar a la capacitación y en qué época estaría disponible para recibir la capacitación (se ruega tener presente que el proceso desde la presentación de la solicitud hasta la finalización de las disposiciones pertinentes puede durar varios meses). Indique en qué época *no* estaría disponible:

10. Por la presente certifico que mis declaraciones en respuesta a las preguntas anteriores son exactas y completas. Si se me concede una beca, me comprometo a:

- a) comportarme en todo momento como corresponde a mi condición de becario del OIEA;
- b) dedicar todo mi tiempo, durante el período de la beca, al programa de capacitación conforme me indiquen la entidad supervisora en el país de estudio y el OIEA;
- c) abstenerme de intervenir en actividades políticas y comerciales;
- d) presentar informes de acuerdo con las disposiciones correspondientes del OIEA;
- e) regresar a mi país al terminar la beca y a trabajar en él, durante dos años por lo menos, en la esfera de los usos pacíficos de la energía atómica;
- f) no aceptar otra remuneración que el estipendio correspondiente a la beca y el sueldo pagado por el Gobierno o la institución de mi país, y a no prestar servicios a cambio de pago u otra forma de remuneración;
- g) informar al OIEA siempre que haya cambios en mi situación o disponibilidad que puedan afectar a las condiciones de mi beca de capacitación del OIEA.

ANTES DE FIRMAR TENGA A BIEN CERCIORARSE DE QUE SE HAYAN CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS

Fecha

Firma del candidato

Fecha

Firma del supervisor

11. El Gobierno de
tiene pleno conocimiento de los principios y normas que rigen la adjudicación de becas de capacitación del OIEA y propone al siguiente candidato (apellidos y nombre):

para una beca de capacitación en (indicar los temas):

y, a la luz de las respuestas del candidato a las preguntas antes mencionadas, certifica que:

- a) toda la información facilitada por el candidato es completa y exacta;
- b) al final del período de capacitación, se ofrecerá al candidato un puesto adecuado para que trabaje en su país, por lo menos durante dos años, en la esfera de los usos pacíficos de la energía atómica;
- c) si el candidato tiene ya un empleo, se le seguirá pagando el sueldo durante el tiempo que dure la beca;
- d) se abonarán al candidato todos los gastos relacionados con su pasaporte, visado, reconocimiento médico y otros gastos imprevistos;
- e) el Gobierno se hará cargo, durante el tiempo de duración de la beca, de todos los gastos médicos que se produzcan por enfermedad o lesión y que no estén cubiertos por un seguro;
- f) el Gobierno no tiene conocimiento de ningún hecho relacionado con la fiabilidad o el carácter del candidato que pudiera constituir un impedimento para que se le diera acceso a instalaciones o instituciones nucleares en que se utilizan radiaciones ionizantes.

Fecha

Firma del funcionario del Gobierno que extiende el certificado

Nombre y título del funcionario (escrito a máquina o a mano en letra de imprenta)

DECLARACIÓN DEL FUNCIONARIO GUBERNAMENTAL ENCARGADO DE LAS CUESTIONES DE ENERGÍA ATÓMICA EN EL PAÍS DEL CANDIDATO

B

Si la capacitación propuesta se relaciona con un proyecto del OIEA, indique el código: / /
y título:

Apellidos y nombres del candidato:

1. Desde el punto de vista del Gobierno, ¿cuáles son los objetivos perseguidos con la beca solicitada?

2. Explíquese cómo el programa de capacitación del candidato contribuirá al logro de dichos objetivos:

3. Explíquese clara y detalladamente cómo se utilizará la experiencia adquirida por el candidato a través de su beca cuando regrese a su país, para promover los usos pacíficos de la energía atómica en el país, ya sea en el marco de la organización encargada de las cuestiones de energía atómica o de otras instituciones de los sectores público o privado:

4. Se dará prioridad a las solicitudes de becas que estén relacionadas con proyectos. Si esta solicitud se relaciona con algún proyecto del Organismo, del PNUD u otro patrocinado en el país, indíquese de qué proyecto se trata (haciendo constar el código del proyecto, si es posible) y dando detalles acerca de la relación entre los objetivos de la beca y las actividades del proyecto:

Fecha

Firma del funcionario gubernamental encargado de las cuestiones de energía atómica en el país

Nombre y título del funcionario (escrito a máquina o a mano en letra de imprenta)

INFORME MÉDICO**C**

INSTRUCCIONES: esta parte del formulario la rellenará y firmará por duplicado un médico diplomado después de someter al candidato a un reconocimiento clínico y de laboratorio completo que incluya una radiografía del tórax. El Organismo Internacional de Energía Atómica se reserva el derecho de exigir al candidato que pase otro reconocimiento médico antes del inicio de su beca.

Nombre del candidato:

Fecha de nacimiento (día-mes-año): Sexo femenino Sexo masculino Estatura (cm): Peso (kg):

1. Señale cualquier anomalía que haya sido detectada por la radiografía del tórax:

2. Si el candidato ha estado sometido a tratamiento médico durante los últimos tres años, sírvase describir la condición médica, el tratamiento, y el estado actual de la enfermedad o enfermedades:

3. Indique todos los medicamentos que toma el candidato regularmente; explique la razón en el caso de cada uno de ellos:

4. ¿Cuál es la presión sanguínea normal del candidato?

5. ¿Goza el candidato de buena salud y puede trabajar a pleno rendimiento?

6. ¿Está el candidato en condiciones físicas y mentales de seguir una capacitación intensiva fuera de su país?

7. ¿Tiene el candidato alguna enfermedad infecciosa (por ejemplo, tuberculosis o tracoma) que pudiera presentar riesgos para él y para las personas con las que esté en contacto durante su período de capacitación?

8. ¿Tiene el candidato algún problema de salud que pueda requerir tratamiento médico durante el período de capacitación?

Nombre, apellido y dirección del médico que ha efectuado el reconocimiento (escrito a máquina o a mano con letra de imprenta):

Fecha

Firma y sello del médico que ha efectuado el reconocimiento

CERTIFICADO DE CONOCIMIENTO DEL ESPAÑOL, EL FRANCÉS O EL INGLÉS (según corresponda)

Nombre del candidato:

Dirección del candidato:

Tipo de examen realizado:

Calificación global obtenida:

Márquense las casillas que correspondan en las siguientes secciones 1), 2), 3), 4) y 5):

1) **COMPRENSIÓN**

- Lo comprende sin dificultad cuando se le habla a velocidad normal.
- Comprende casi todo, si se le habla despacio y pronunciando cuidadosamente.
- Necesita con frecuencia que se le repitan o traduzcan palabras y frases.

2) **EXPRESIÓN ORAL**

- Se expresa con soltura y precisión, y se le entiende fácilmente.
- Se entiende lo que dice, pero no habla con soltura ni se expresa con precisión.
- Habla con dificultad y con frecuencia no encuentra la palabra o frase adecuadas.

3) **EXPRESIÓN ESCRITA**

- Escribe con soltura y precisión.
- Escribe con lentitud y no con demasiada precisión.
- Escribe con dificultad, y se equivoca a menudo.

4) **CAPACIDAD Y COMPRENSIÓN DE LECTURA**

- Lee sin dificultad, comprendiendo perfectamente lo leído.
- Lee con lentitud pero comprende casi todo lo leído.
- Lee con dificultad y tiene que recurrir con frecuencia al diccionario.

5) **EVALUACIÓN GLOBAL**

- Los conocimientos del candidato son suficientes para que pueda seguir un programa teórico* /práctico* de capacitación. (*Táchese lo que no proceda):
 - Sin necesidad de estudiar más el idioma
 - Después de meses de estudio intensivo del idioma en su país en
 - Después de meses de dedicar todo su tiempo al estudio del idioma en el país en que curse sus estudios, en
 - Después de meses de dedicar parte de su tiempo al estudio del idioma, paralelamente a su capacitación técnica en el país de estudio, en
- Los conocimientos del candidato son insuficientes

6) **Otras observaciones que puedan ser de utilidad para elaborar el programa de capacitación del candidato:**

El examen de conocimiento del idioma ha sido realizado por:

Nombre:

Título:

Dirección:

Fecha:

Firma:

Nota: Antes de aceptarse su solicitud el candidato puede ser invitado por un representante del Gobierno del país de estudio a someterse a uno o varios exámenes de conocimiento del idioma para determinar su grado de aptitud; en tal caso el becario se someterá al examen requerido por el Gobierno o la institución del país de estudio.