



SOLICITUD DE VISITA CIENTÍFICA

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

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 1-9: Tiene que rellenarla el candidato.

Sección 10 Tiene que rellenarla un médico diplomado.

Sección 11: Tienen que rellenarla el candidato y su supervisor.

Sección 12: Tiene que rellenarla el funcionario designado por el Gobierno proponente para extender el certificado.

ANTES DE FIRMAR, TENGA A BIEN CERCORARSE 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 visitas científicas deben presentarse al Organismo **por vía gubernamental** y se otorga prioridad a las solicitudes asociadas con proyectos que benefician directamente a los Estados Miembros.

Notas

Los requisitos para la concesión de una visita científica son:

- que el candidato haya trabajado **al menos cinco años** en el campo en que se solicita la visita, y que tenga un puesto **directivo o de consultor apropiado**;
- la duración máxima de la visita no debería exceder de dos semanas;
- **los párrafos 6 y 8** deben rellenarse en **inglés**. Si se solicita una visita a un país de estudio de habla española o francesa, el candidato debe suministrar una **traducción adicional en el idioma respectivo**.



SOLICITUD DE VISITA CIENTÍFICA

Página 1

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

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	Fecha de nacimiento:	Fotografía reciente del candidato
Apellido: (como figura en su pasaporte)		Lugar de nacimiento:	
Nombre:		Nacionalidad:	
Dirección postal completa (oficina):		Pasaporte Núm.:	
Nombre de la inst.:		Fecha de expedición:	
Calle:		Lugar de expedición:	
Casilla Postal:	Código postal:	Válido hasta el:	
Ciudad:		Teléfono (oficina):	
Región/Distrito:		Teléfono (domicilio particular):	
País:		Fax:	
Aeropuerto/ciudad más cercana a su residencia:		Correo electrónico:	
		Página de la Web:	
		Teléfono en caso de emergencia:	

2. DIRECCIÓN PRIVADA

3. ESTUDIOS (comenzar con el primer título universitario)

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			

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) Si la visita científica 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 el país o los países que desearía visitar. 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 o las instituciones que desearía visitar. 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 visita y en qué época estaría disponible para realizarla (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. CERTIFICADO MÉDICO

Por la presente certifico, como doctor en medicina calificado, que he examinado al candidato mencionado más arriba y que éste se encuentra en buen estado de salud, no tiene enfermedades infecciosas, y está en condiciones, física y mentalmente, de llevar a cabo todas las tareas pertinentes fuera de su país.

Fecha

Nombre (en letra de imprenta) y firma del médico que ha efectuado el reconocimiento

11. Por la presente certifico que mis declaraciones en respuesta a las preguntas anteriores son exactas y completas. Si se me selecciona para una visita científica, me comprometo a:

- a) comportarme en todo momento como corresponde a mi condición de visitante científico del OIEA;
- b) dedicar todo mi tiempo, durante el período de la visita científica, 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 visita 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 subsidio de viaje 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 visita científica 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

12. El Gobierno de

tiene pleno conocimiento de los principios y normas que rigen la adjudicación de visitas científicas del OIEA y propone al siguiente candidato (apellidos y nombre):

para una visita científica 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 la visita, 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 visita;
- 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 visita, 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)