

Programa de Asociación entre Japón y Argentina - PPJA

**Formulario de Aplicación para el Programa de Capacitación para Terceros Países  
“Tecnologías de Gestión de la Producción para Pequeñas y Medianas Empresas”**

**EDICIÓN 2021**

**POSTULACION OFICIAL**

(Para ser firmado y confirmado por la máxima autoridad de la institución)

**1. Título del curso**

--

**2. País solicitante**

--

**3. Nombre de la institución solicitante**

--

**4. Apellidos y nombres de los candidatos (en orden de prioridad)**

1)	4)
2)	5)
3)	6)

Este organismo recomienda la presente postulación, de acuerdo con las reglamentaciones del Programa de Capacitación para Terceros Países del Programa de Asociación entre Japón y Argentina (PPJA), que figuran en el material explicativo del curso mencionado. En caso de ser aceptada la postulación, el candidato queda autorizado a participar del Curso en las fechas estipuladas. Una vez finalizado el mismo se compromete a brindar el apoyo necesario para una adecuada aplicación y difusión de la capacitación recibida.

Fecha:		Firma:	
Nombre:			
Cargo:			Sello oficial
Datos de contacto de la máxima autoridad:	Dirección (calle, número, ciudad, departamento/provincia/estado, país – incluir Código Postal):		
	Teléfono (incluir código de país y código de área):	Fax (incluir código de país y código de área):	E-mail:

## Parte A: Información sobre la institución

(Para ser confirmado por autoridad del área/dirección/división)

### 1. Perfil de la institución

1) Nombre de la institución:

2) Misión de la institución y del área/dirección/división:

### 2. Objetivo de la postulación

1) Describa brevemente la situación actual de su institución con relación al contenido del curso de capacitación, haciendo referencia a necesidades o problemas concretos a ser tratados en el curso

2) Describa los objetivos (no más de tres) que su organización espera alcanzar al participar en el presente programa de capacitación:

**3) Describa las razones por las cuales se ha seleccionado al candidato, haciendo referencia a los siguientes puntos: 1) Requisitos del curso, 2) Capacidad /Cargo o responsabilidad en la institución, 3) Planes futuros del candidato luego de su participación en el programa de capacitación, Sacaría estos dos puntos.**

***En caso de más de un postulante, indicar orden de prioridad.***

## Parte B: Información del candidato (Para ser completado por cada postulante)

### 1) Datos del candidato (tal como figura en su pasaporte)

#### Apellidos

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### Nombres

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### 2) Nacionalidad (tal como figura en su pasaporte)

--

Número de identidad o pasaporte:	
Fecha de vencimiento del pasaporte:	
<b>Nota: Adjuntar fotocopia de pasaporte o documento de identidad de viaje</b>	

Adjuntar foto actual del candidato aquí.

Tamaño: 4 x 4 cm

### 3) Fecha de nacimiento

Día	Mes	Año	Edad

### 4) Cargo actual

Institución							
Departamento/ Área/División							
Cargo actual							
Fecha de ingreso a la institución	Día	Mes	Año	Fecha de inicio en el cargo actual	Día	Mes	Año
Estabilidad laboral:	Personal Permanente ( )			Contratado ( )			

### 5) Tipo de organización (Marcar con "X" en los paréntesis correspondientes)

( ) Gobierno nacional	( ) Gobierno local	( ) empresa/institución pública
( ) Privado	( ) ONG	( ) Universidad
( ) Otros ( )		

**6) Breve descripción de su responsabilidad en el cargo actual**

--

**7) Información de contacto**

<b>Laboral</b>	Dirección (calle, número, ciudad, departamento/provincia/estado, país – incluir Código Postal):	
	Teléfono (incluir código de país y código de área):	Teléfono celular (incluir código de país y código de área):
	Fax (incluir código de país y código de área):	e-mail:
<b>Particular</b>	Dirección (calle, número, ciudad, departamento/provincia/estado, país – incluir Código Postal):	
	Teléfono (incluir código de país y código de área):	Teléfono celular (incluir código de país y código de área):
	Fax (incluir código de país y código de área):	e-mail:

**8) Antecedentes laborales (relacionados al tema de la capacitación a la que aplica)**

Organismo/Institución	Ciudad/País	Período		Descripción del cargo y responsabilidades
		Desde mes/año	Hasta mes/año	

## 9) Antecedentes académicos

### Formación académica (solamente estudios universitarios/terciarios en adelante)

Institución	Ciudad/País	Período		Título obtenido
		Desde mes/año	Hasta mes/año	

### Estudios en otros países (incluir estudios en Argentina y Japón).

Institución	Ciudad/País	Período		Area de estudio / Título o certificado obtenido
		Desde mes/año	Hasta mes/año	

## 10) Nivel de conocimientos de idioma español (para completar solamente por los candidatos de lengua materna diferente al español)

Conversación	( ) Excelente	( ) Bueno	( ) Regular	( ) Bajo
Lectura	( ) Excelente	( ) Bueno	( ) Regular	( ) Bajo
Escritura	( ) Excelente	( ) Bueno	( ) Regular	( ) Bajo
Lengua materna				
Otros idiomas (                    )	( ) Excellent	( ) Good	( ) Fair	( ) Poor

Adjuntar copia de comprobante que certifique el nivel de conocimientos de idioma español en caso que no sea su lengua materna

## 11) Expectativas en el Programa de Capacitación para Terceros Países del PPJA

a) Meta personal: Describa cuáles son sus expectativas relacionadas al tema del curso y al objetivo de su institución.

**b) Antecedentes profesionales: Experiencia más relevante relacionada al tema del curso**

--

**c) Área de interés: Describa los temas de interés particular con referencia a los contenidos del curso y su relación con su actual responsabilidad laboral**

--

**12) Adjuntar Curriculum Vitae (máx. 5 páginas).**

**DECLARACION (para ser firmada por el candidato)**

Certifico que todas las declaraciones realizadas en el presente formulario son verdaderas y reales.

En el caso de ser aceptada mi solicitud para participar en el Programa de Capacitación, declaro cumplir con las instrucciones y condiciones estipuladas por ambos gobiernos argentino y japonés en el marco del Programa de Capacitación.

Nombre:			
Firma:		Fecha:	