

Programa de Asociación entre Japón y Argentina - PPJA
Formulario de Aplicación para el Programa de Capacitación para Terceros Países
“Gestión de zoonosis y enfermedades transmitidas por alimentos”

EDICIÓN 2023

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.

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

6) Breve descripción de su responsabilidad en el cargo actual

--	--

7) Información de contacto

Laboral	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:
Particular	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:	
--------	--	--------	--