**Formulario de postulación**

**CURSO REGIONAL DE ESPECIALIZACIÓN EN ANÁLISIS DEMOGRÁFICO PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE**

**CREAD 2021**

**21 de junio al 16 diciembre de 2021**

CELADE-División de Población de la CEPAL

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Antecedentes personales:** | |
| Nombres: |  |
| Apellidos: |  |
| Sexo: |  |
| Edad |  |
| Fecha de nacimiento: (dd/mm/aa) |  |
| Nacionalidad: |  |
| Profesión: |  |
| Dirección particular: |  |
| País de residencia: |  |
| Teléfono:  (código del país y área) |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Antecedentes académicos:** Proporcione detalles completos en orden cronológico inverso. Indique el nombre exacto de los títulos y certificados. | | | | |
| Institución, lugar y país | Años de asistencia | | Títulos y certificados académicas obtenidas | Tema principal del estudio |
| Desde | Hasta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Conocimiento de idiomas:** | | | | | | | | |
| Idiomas | Lee | | Escribe | | Habla | | Comprende | |
| Con facilidad | Con dificultad | Con facilidad | Con dificultad | Con facilidad | Con dificultad | Con facilidad | Con dificultad |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Software estadísticos:** Indique el nombre del software (EXCEL, SPSS, STATA, REDATAM u otro) y el nivel de manejo que usted tiene de este. | | | |
| Nombre | Nivel avanzado | Nivel intermedio | Nivel básico |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Antecedentes laborales e institucionales:** Indique las últimas dos instituciones donde ha trabajado, empezando por la actual. | |
| **Nombre institución 1:** |  |
| División / Unidad: |  |
| Cargo actual: |  |
| Años de servicio: |  |
| Actividad principal: |  |
| Dirección institución: |  |
| Teléfono:  (código del país y área) |  |
| E-mail de contacto: |  |
| **Nombre institución 2:** |  |
| División / Unidad: |  |
| Cargo: |  |
| Años de servicio: |  |
| Actividad principal: |  |
| Dirección institución: |  |
| Teléfono:  (código del país y área) |  |
| E-mail de contacto: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Referencias**: Señale tres (3) personas, no emparentadas con usted, que puedan describir su trayectoria académica y laboral. | | |
| Nombre completo | E-mail | Profesión u ocupación |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **7. Comente acerca de la importancia que usted asigna a su participación en el curso en función de su trabajo y desarrollo profesional (no superar las 400 palabras).** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. Dirección donde desea recibir nuestras comunicaciones:** | | |
| Dirección: | Ciudad: | País: |
| E-mail: | Celular:  (código del país y área) | Teléfono oficina:  (código del país y área) |

|  |  |
| --- | --- |
| **9. Respaldo y permiso institucional:** | |
| Institución: | Página web: |
| Nombre representante: | Cargo representante: |
| Firma representante: | Fecha:  (dd/mm/aa) |
| ¿La institución financiará la participación del postulante en el curso?  \_\_ Sí  \_\_ No, nombre de la institución que le financiará \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **10. Nombre y firma postulante:** | |
| Nombre: | Cargo: |
| Firma: | Fecha:  (dd/mm/aa) |

**En el e-mail, adjuntar además su currículum vitae y copia escaneada de su título universitario y otros diplomas que considere pertinente.**

Enviar a: **eclac-celade-cread@cepal.org**

Asunto: **POSTULACION CREAD 2021**