



Formulario de postulación para técnicos y profesionales de Pueblos Indígenas y Afrodescendientes

**CURSO REGIONAL DE ESPECIALIZACIÓN EN ANÁLISIS DEMOGRÁFICO
PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE - CREAD 2025**

2 de junio al 28 noviembre de 2025

CELADE-División de Población de la CEPAL

1. Antecedentes personales:	
Nombres:	
Apellidos:	
Sexo:	
Edad	
Fecha de nacimiento: (dd/mm/aa)	
Nacionalidad o Pueblo de pertenencia:	
Profesión:	
Ciudad de residencia:	
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 académicos obtenidos	Tema principal del estudio
	Desde	Hasta		



NACIONES UNIDAS

CEPAL

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. ESPAÑOL								
2. INGLÉS								
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. EXCEL			
2. SPSS			
3. REDATAM			
4. LENGUAJE R			
5.			

5. Organización: Indique la organización afrodescendiente o indígena a la cual pertenece y en la que trabaja actualmente

Nombre organización:	
Misión de la organización:	
Actividades que usted desarrolla en la organización:	
Dirección:	
Teléfono: (código del país y área)	
E-mail de contacto institucional:	
Web:	



6. Referencias: Señale tres (3) personas, no emparentadas con usted, que puedan describir su trayectoria académica y organizacional.

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 organizacional (afrodescendiente o indígena) y desarrollo profesional (no superar las 400 palabras).

8. Donde desea recibir nuestras comunicaciones:

E-mail:

Celular:
(código del país y área)



9. Disponibilidad:

Además de las tareas que lleva a cabo en la organización afrodescendiente o indígena, ¿realiza usted alguna otra actividad laboral?

- Sí
 No (pasar al punto 10. Respaldo organizacional)

En este trabajo, ¿se le brindará la flexibilidad horaria y tiempos requeridos (entre ellos, la asistencia a las teleclases y los talleres) para la dedicación que demanda este curso?

- Sí, definitivamente
 Sí, en la medida de lo posible
 No, deberá atenderlo fuera del horario de trabajo

10. Respaldo organizacional (tiempo y financiamiento):

¿La organización afrodescendiente o indígena a la cual pertenece y en la que trabaja actualmente brindará la flexibilidad horaria y tiempos requeridos (entre ellos, la asistencia a las teleclases y los talleres) para la dedicación que demanda este curso?

- Sí, definitivamente
 Sí, en la medida de lo posible
 No, deberá atenderlo fuera del horario de trabajo

¿La organización afrodescendiente o indígena financiará la diferencia de la matrícula del postulante en el curso (USD 200)?

- Sí
 No, la financiará mi persona
 No, la financiará otra institución/organización. Nombre: _____

Nombre representante:

Cargo representante:

Firma representante:

Fecha:

11. Nombre y firma postulante:

Nombre:

Firma:

Fecha:

Para completar su postulación debe enviar por correo electrónico lo siguiente:



Formulario firmado tanto por el postulante como por quien otorga el respaldo institucional.

Curriculum vitae y copia escaneada de su/s título/s universitario/s y otros diplomas que considere pertinente incluir.

Enviar a: eclac-celade-cread@cepal.org
Asunto: **POSTULACION CREAD 2025**