**Formulario de Aplicación para el Taller de Asesoramiento Científico y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido(s): | Nombre(s): | Género:  |
| Dirección: | Tel.: |
| Fax: |
| Email: |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa): | Lugar de Nacimiento:  |
| Nacionalidad: |

**1. Educación:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución | Campo de estudio | Titulo | Años de estudios de hasta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. Experiencia Laboral**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución  | Posición | Tipo de trabajo |  Años trabajados de hasta  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. Explique la relevancia de su trabajo para el taller y el ámbito de sus responsabilidades.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**4. Relevancia del taller:**

¿Como aplicará el conocimiento y experiencia ganada durante el taller en su trabajo?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**5. ¿Por qué cree usted qué debe participar del taller?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**6. ¿Necesita apoyo financiero por parte de INGSA para su boleto aéreo?**

SI 

NO ****