**FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA – CONVOCATORIA 2024-2025**

**PARA ESTUDIANTES DE PROFESORADO Y DOCENTES DE INGLÉS ARGENTINOS/AS**

**PROGRAMA ARGENTINO Y BRITÁNICO DE ASISTENTES DE IDIOMA**

**CONVENIO MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE LA NACIÓN-BRITISH COUNCIL**

*Instrucciones: los espacios amarillos permiten el ingreso de texto/imagen.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL** |  | FOTO 4x4 |
| 1. Apellidos, Nombres:
 |  |
| 1. Domicilio Permanente:
 |  **calle y nº, localidad, código postal, provincia, país**  |
| 1. Documento de Identidad:

*Envíe copia digital* | Tipo: Nº:  | 1. Edad:
 |
| 1. Pasaporte argentino válido hasta: **dd/mm/aaaa**
 |
| 1. ¿Tiene pasaporte de la Comunidad Europea? *(marcar con X)* SI I   NO
 |
| 1. Contactos:
 | Teléfono Particular:  |  | Correo electrónico: |  |
| Teléfono Laboral: |  | Teléfono Móvil: |  |
| 1. Fecha de Nacimiento:
 | **dd/mm/aaaa**  | 1. Sexo: *(marcar con X):*
 | F  M  X  |
| 1. Lugar de nacimiento:
 |  | 1. Nacionalidad:
 |  |
| 1. Estado Civil:
 |       | 1. N° de hijos:
 |  |
| 1. Estadías, residencias o viajes profesionales al exterior durante los últimos 5 (cinco) años. *(marcar con X)* SI   / NO

**En caso afirmativo detalle país, fecha y propósito de la actividad** |
| 1. Indique si su postulación es en calidad de docente de inglés recibido/a o estudiante de profesorado. *(marcar con X)*
 |    Docente recibido/a |
|    Estudiante de profesorado |
| 1. ¿Espera recibir otras fuentes de apoyo financiero durante esta beca que no incluya ayuda familiar o ahorros previos? *(marcar con X)* SI   / NO

**En caso afirmativo informe cuáles** |
| 1. ¿Usted ha aplicado u obtenido una Beca del Estado Nacional y/o del British Council con anterioridad?

*(marcar con X)* SI   / NO  *Si respondió afirmativamente, especifique beca y año de la convocatoria.* *En caso de haber aplicado/obtenido alguna beca específica del Ministerio de Educación de la Nación para la finalización de estudios secundarios y/o universitarios o de apoyo durante la carrera de grado (Ej: Beca Bicentenario, Beca Progresar, Beca Manuel Belgrano) indique también de qué beca se trata y adjunte comprobantes:*   |
| 1. En caso de urgencia notificar a:
 |
| Apellidos, Nombres:  |  | Parentesco: |
| Domicilio Permanente:  | **calle y nº, localidad, código postal, provincia, país** |
| Contactos: | Teléfono Particular:  |  | Correo electrónico: |  |
| Teléfono Laboral: |  | Teléfono Móvil: |  |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA** |
| **B1. FORMACION ACADÉMICA:** Comience con la carrera de grado que desee que sea tenida en cuenta en primer lugar para esta convocatoria y luego otros títulos de grado o de posgrado. Si está graduado/a complete el ítem “Egreso”, si es estudiante tilde la opción “En curso”.*Incluya copias digitales de los diplomas obtenidos y certificados de promedio académico (SECCIÓN B.1). Para estudiantes: certificado del promedio académico obtenido hasta ahora (incluyendo exámenes y equivalencias desaprobados) y certificado del porcentaje de materias aprobadas, expedidos por el Instituto de Formación Docente. Si la institución no expide estos documentos: ver Reglamento de la convocatoria* |
| **Título**  | **Institución otorgante.** *Detalle nombre, país y tipo de gestión (clic para X).*  | **Duración** | **Promedio académico y porcentaje de avance** |
| **1.** |  | Ingreso: **mm/aaaa**Egreso: **mm/aaaa** | En curso   |
| Estatal   | Privada   |
| **2.** |  | Ingreso: **mm/aaaa**Egreso: **mm/aaaa** | *)* En curso   |
| Estatal   | Privada   |
| **B. 2. CURSOS Y ESPECIALIZACIONES RECIBIDOS:** Informe hasta 2 (dos) cursos o especializaciones recibidos que considere relevantes en relación con esta postulación. Indique el nombre del curso, institución capacitadora y año. *Adjunte comprobantes.* |
| B.2.1. |
| B.2.2. |
| **B. 3. CURSOS Y ESPECIALIZACIONES DICTADOS:** Informe hasta 2 (dos) cursos o especializaciones recibidos que considere relevantes en relación con esta postulación. Indique el nombre del curso, institución organizadora y año. *Adjunte comprobantes.* |
| B.3.1. |
| B.3.2. |
| **B. 4. DISTINCIONES:** Informe hasta 2 (dos) distinciones **obtenidas** que sean relevantes en relación con esta postulación. Indique el nombre y el tipo de la distinción: Beca de estudio, Honor al mérito académico (por ejemplo, Diploma de Honor que no sea el del Título por el cual aplica), Premio por desempeño (por ejemplo, Mención en certamen o concurso), otras distinciones. *Adjunte comprobantes* |
| Describa la distinción obtenida y seleccione el tipo | Beca | Honor | Premio | Otra |
| B.4.1. |    |    |    |     |
| B.4.2. |    |     |    |     |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL**  |
| **C.1. CARGOS DOCENTES ACTUALES:** Indique hasta 2 (dos) de los cargos **RENTADOS** como docente de inglés, que posee ACTUALMENTE en el **SISTEMA FORMAL** (inicial, primario, secundario, terciario o universitario en instituciones de gestión estatal o privada). *Incluya copias digitales de los certificados que acrediten sus cargos actuales, puede ser una certificación de servicios emitida por la institución educativa donde se desempeña u otra institución provincial habilitada para ello, también se puede presentar el último recibo de sueldo, o copia del acta de designación en el cargo o un documento equivalente. Pero cualquier certificación que se presente debe ser actualizada y debe constar el nombre del cargo, la fecha de ingreso y la antigüedad. Si no tiene cargos docentes rentados en el sistema formal en la actualidad, deje los casilleros en blanco.*  |
| **Cargo ACTUAL** | **Institución.** *Detalle nombre, nivel, ciudad, provincia y gestión (x)* | **Antigüedad** | **Datos de contacto** |
| **1.** |  | Desde: **mm/aaaa**Hasta: el presente |  |
| Estatal l   | Privada educación formal bilingüe   Privada educación formal sin intensificación   |
| **2.** |  | Desde: **mm/aaaa**Hasta: el presente |  |
| Estatal   | Privada educación formal bilingüe  Privada educación formal sin intensificación   |
| **C.2. CARGOS DOCENTES ACTUALES FUERA DEL SISTEMA FORMAL:** indique hasta 2 (dos) de los cargos **RENTADOS** como docente de inglés, que posee ACTUALMENTE **FUERA DEL SISTEMA EDUCATIVO FORMAL** (por ejemplo: en un instituto de lenguas, en un laboratorio de idiomas, en una empresa u otros). *Incluya copias digitales de los certificados que acrediten sus cargos actuales: puede ser una certificación de servicios emitida por la organización donde se desempeña u otra institución provincial habilitada para ello, también se puede presentar el último recibo de sueldo, o copia del acta de designación en el cargo o un documento equivalente. Pero cualquier certificación que se presente debe ser actual y debe constar el nombre del cargo, la fecha de ingreso y la antigüedad. Si no tiene cargos docentes rentados fuera del sistema formal en la actualidad, deje los casilleros en blanco.* |
| **Cargo ACTUAL** | **Institución.** *Detalle nombre, ciudad, provincia y tipo de gestión (x)* | **Antigüedad** | **Datos de contacto** |
| **1.** |  | Desde: **mm/aaaa**Hasta: el presente |  |
| Estatal   | Instituto de lenguas   Empresa  Laboratorio de idiomas   Otro   |
| **2.** |  | Desde: **mm/aaaa**Hasta: el presente |  |
| Estatal   | Instituto de lenguas   Empresa  Laboratorio de idiomas   Otro    |
| **C.3. CARGOS DOCENTES ANTERIORES:** Indique el nombre y el tipo de gestión de hasta 2 (dos) cargos rentados como docente de inglés en el sistema formal o no formal, EN LOS QUE YA NO TRABAJA ACTUALMENTE, que considere relevante mencionar para esta Convocatoria. *Incluya copias digitales de los certificados que acrediten sus cargos anteriores: puede ser una certificación de servicios emitida por la institución donde se desempeñó u otra institución provincial habilitada para ello, también se puede presentar el último recibo de sueldo, o copia del acta de designación en el cargo o un documento equivalente. Pero en cualquier certificación que se presente debe constar el nombre del cargo, la fecha de ingreso, de finalización y la antigüedad. Si no posee estos antecedentes laborales, deje los casilleros en blanco.* |
| **Cargo ANTERIOR** | **Institución.** *Detalle nombre, (nivel), ciudad, provincia y gestión (x)* | **Antigüedad** | **Datos de contacto** |
| **1.** |  | Desde: **mm/aaaa**Hasta: **mm/aaaa** |  |
| Estatal   Privada educación formal bilingüe   Empresa  Privada educación formal sin intensificación   Otro  Instituto de lenguas   Laboratorio de idiomas   |
| **2.** |  | Desde: **mm/aaaa**Hasta: **mm/aaaa** |  |
| Estatal   Privada educación formal bilingüe   Empresa   Privada educación formal sin intensificación   Otro  Instituto de lenguas   Laboratorio de idiomas   |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN D. PARTICIPACIÓN SOCIAL:** Mencione hasta 2 (dos) de las organizaciones sociales, culturales, educativas o profesionales de las que es miembro y/o participa activamente en calidad de voluntario/a:*Incluya copias digitales.* |
| **1.** |
| **2.** |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN E. IDENTIFICACIÓN DE REFERENCIAS:** *Identifique y proporcione información de contacto de las dos personas que firmaron las cartas de recomendación solicitadas según el Reglamento de la Convocatoria. Incluya copias digitales* |
|  | Nombre y Apellido, cargo, dirección postal, correo electrónico y números de teléfono |
| **1.** |       |
| **2.** |       |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN F. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD*.*** |
| El Comité de Evaluación prestará especial atención a la información presentada en este punto, que debe ser redactado en español. **No reemplaza la carta de motivaciones requerida en inglés** que se solicita en el punto 8 de la Sección VI.2 del Reglamento de esta Convocatoria. Entre otros ítems que considere relevantes, indique al menos:a) las razones por las cuales desea obtener la beca y por qué piensa que la merece.b) expectativas sobre su rol de Asistente de Idioma en el Reino Unido y qué propondría para cumplir la función de informante cultural.c) resultados, efectos e impactos: enuncie los resultados esperados a nivel profesional y personal, como así también su contribución al sistema educativo.d) cómo espera aprovechar los conocimientos adquiridos para su reinserción profesional en Argentina |
|       |

|  |
| --- |
| **EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA** |
| **LUGAR Y FECHA:** |  |
|   |
| **FIRMA** |  | **ACLARACIÓN DE LA FIRMA***(Nombres y Apellidos en letra de imprenta mayúscula)* |