

# **BASES - FORMATOS**

---

## **Programa de Becas: “Plataforma de Movilidad Estudiantil y Académica de la Alianza del Pacífico”**

**CONVOCATORIA  
2018**



Nº	Documentos
1	Carta de Aceptación <sup>1</sup>
2	Certificado de salud <sup>2</sup>
3	Certificado o constancia académica
4	Consolidado de notas
5	Carta de motivación
6	Carta de postulación (patrocinio)
7	Carta(s) de recomendación académica
8	Currículum vitae
9	Copia del Pasaporte <sup>3</sup>
10	Carta de compromiso de retorno al país de origen

**BASES:** [https://alianzapacifico.net/wp-content/uploads/2017/06/X-Convocatoria\\_090617.pdf](https://alianzapacifico.net/wp-content/uploads/2017/06/X-Convocatoria_090617.pdf)

**IES:** [https://alianzapacifico.net/wp-content/uploads/2017/06/IES\\_Participantes\\_Convocatoria20182.pdf](https://alianzapacifico.net/wp-content/uploads/2017/06/IES_Participantes_Convocatoria20182.pdf)

---

<sup>1</sup> Para efectos de recepción de documentos, se aceptarán cartas de preaceptación. Ninguna beca podrá ser otorgada si no se cuenta con carta de aceptación definitiva

<sup>2</sup> En caso de ser aceptado se solicitará un certificado de salud específico

<sup>3</sup> En caso de no contar con pasaporte se aceptará que el postulante cargue el documento oficial de identidad nacional que corresponda a cada país. En caso de ser aceptado para obtener la beca no habrá prórroga en la entrega de este documento





¿Ha obtenido una beca de la Alianza del Pacífico previamente? Si ( ) No ( )

### INFORMACIÓN ACADÉMICA

---

#### Para estudiantes de Pregrado y Doctorado

Institución académica donde realiza sus estudios actuales:

---

Indicar el nivel de estudios en curso y el nombre completo del programa académico:

---

Fecha en la que inició los estudios de Licenciatura (Pregrado) o Doctorado

---

Ciclo académico/semestre que se encuentra cursando:

---

Promedio actual:

---

#### Para investigadores y profesores invitados

##### Licenciatura:

Promedio:

Universidad o Institución:

Año de inicio y de término:

Ciudad y País:

##### Maestría:

Promedio:

Universidad o Institución:

Año de inicio y de término:

Ciudad y País:

##### Doctorado:

Promedio:

Universidad o Institución:

Año de inicio y de término:

Ciudad y País:

***Nota: El registro del promedio es obligatorio***

---

**INFORMACIÓN LABORAL**  
**(Para investigadores y profesores invitados)**

---

**Actividad actual:**

Institución o Empresa:

Cargo:

Fecha de inicio:

**Empleo Anterior:**

Institución o Empresa:

Cargo:

Antigüedad:

**ACTIVIDADES DOCENTES O DE INVESTIGACIÓN**  
**(Para investigadores y profesores invitados)**

---

Actividades docentes o de investigación que ha desarrollado. Institución y fechas de realización:

---

---

---

---

**DISTINCIONES, PREMIOS Y BECAS**

---

Distinciones, premios y reconocimientos obtenidos:

---

---

---

Becas nacionales o internacionales. Indicar institución otorgante, país en el que se realizó la actividad y fechas de inicio y término:

---

---

---

## DATOS DE LA POSTULACIÓN DEL SOLICITANTE

---

Actividad académica a realizar:

---

Institución de Educación Superior en la que llevará a cabo sus estudios o actividades académicas:

---

Programa de estudios o área de conocimiento donde realizara la actividad académica:

---

Fecha de inicio:    \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
                          Día    Mes    Año

Fecha de término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
                          Día    Mes    Año

**AUTORIDAD ACADÉMICA RESPONSABLE CON LA CUAL SE TIENE CONTACTO PARA LA ACTIVIDAD**

---

Nombre:

---

Institución:

---

Cargo:

---

Teléfono:

---

Correo electrónico:

---

¿Cuenta con algún apoyo para realizar la actividad para la que solicita la beca?

Si ( ) No ( )

De qué institución:

---

Período: \_\_\_\_\_

**EN CASO DE EMERGENCIA (SEÑALAR DOS PERSONAS DE CONTACTO)**

---

Notificar a:

---

Parentesco:

---

País:

---

Teléfono (con marcaje internacional):

---

Correo electrónico:

---

Dirección:

---

**ACEPTACIÓN**

---

Después de haber leído detenidamente, acepto las condiciones de la Convocatoria de Becas de la que forma parte el Reglamento General de la *Plataforma de Movilidad Estudiantil y Académica de la Alianza del Pacífico Novena Edición*.

Declaro bajo juramento que toda la información y documentación que he incorporado junto con este formulario es verdadera y comprobable. Declaro, además que acepto los términos y condiciones establecidas en la Convocatoria en la que se inserta este Formulario.

---

Firma del solicitante

Lugar y fecha

**Nota importante:** La información contenida en esta solicitud será verificada por el punto focal correspondiente. La información falsa será motivo de cancelación de la solicitud.

## ANEXO I

Descripción de las razones para estudiar o desarrollar una actividad académica dentro de la Plataforma de Movilidad Estudiantil de la Alianza del Pacífico

**(Se registra en la Plataforma Única de Postulación EN LINEA)**

*Contestar de la forma más amplia posible. No se recibirán manuscritos. Favor de llenar a computadora (máximo dos cuartillas, por favor de cuidar su ortografía).*

1.- ¿Cuáles son las principales razones para optar por una beca de la de la *Plataforma de movilidad estudiantil y académica de la Alianza del Pacífico* y por qué seleccionó este país?

2.- ¿Qué utilidad tienen para su país los estudios o la actividad académica que desea efectuar en el país de destino y cuál es su aplicación práctica?

NOMBRE

FIRMA

PAÍS DE ORIGEN

LUGAR Y FECHA

## ANEXO II

### **CARTA DE COMPROMISO DE RETORNO AL PAÍS** **(Se registra en la Plataforma Única de Postulación EN LINEA)**

Ciudad, fecha:

Yo \_\_\_\_\_, identificado(a) con el número de pasaporte \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_, actualmente me desempeño como \_\_\_\_\_, me comprometo a regresar a mi país de origen, (indicar país), una vez culmine el programa de estudios al que me postulo en el marco de esta convocatoria.

Nombre:

Firma:



**UNIVERSIDAD DE ORIGEN**

Confirmamos que el plan de trabajo y/o investigación para el período de intercambio ha sido revisado por la universidad de origen.

Nombre del supervisor de Facultad/  
Departamento/Currícula

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Fecha \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Sello

**UNIVERSIDAD DE DESTINO**

Confirmamos que el plan de trabajo y/o investigación ha sido aprobado y será ejecutado durante el período de intercambio.

Nombre del supervisor de Facultad/  
Departamento/Currícula

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Fecha \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Sello

**Importante: Adjuntar a este documento un cronograma de actividades en la universidad receptora (para el caso de docentes).**

**ANEXO IV**  
**PUNTOS FOCALES**

Los/as postulantes/as que estén interesados en disponer de mayores antecedentes que los contenidos en esta convocatoria pueden dirigirse a:

- Los Puntos Focales de sus respectivos países.
- Las Embajadas de Perú en sus respectivos países.
- Las Embajadas de sus países en Perú.

a. **CHILE:**

**Agencia Chilena de Cooperación Internacional para el Desarrollo – AGCID,**  
Web: [www.agci.cl](http://www.agci.cl) o [www.agci.gob.cl](http://www.agci.gob.cl)  
Teléfono: (56) - (2) 8275794,  
Correo Electrónico: [agencia@agci.cl](mailto:agencia@agci.cl)  
Dirección: Teatinos 180, Piso 8ª, Edificio José Miguel Carrera, Santiago, Chile.

b. **COLOMBIA:**

**Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior - ICETEX**  
Web: [www.icetex.gov.co](http://www.icetex.gov.co),  
Teléfono: (571) 3821678,  
Correo Electrónico: [alianzapacifico@icetex.gov.co](mailto:alianzapacifico@icetex.gov.co)  
Dirección: Carrera 3 No. 18-32, Bogotá, D.C. – Colombia

c. **MÉXICO:**

**Agencia Mexicana de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AMEXCID), Secretaria de Relaciones Exteriores**  
Web: [www.amexcid.gob.mx](http://www.amexcid.gob.mx),  
Teléfono: 5255 36865274,  
Correo Electrónico: [becasapmexico@sre.gob.mx](mailto:becasapmexico@sre.gob.mx)  
Dirección: Plaza Juárez 20, Cuauhtémoc, Centro, 06010 Ciudad de México, D.F., México

d. **PERÚ:**

**Programa Nacional de Becas y Crédito Educativo (Pronabec) - Oficina de Becas Especiales, del Ministerio de Educación,**

Web: [www.pronabec.gob.pe](http://www.pronabec.gob.pe),

Teléfono: (51) 1 612-8230 anexo 221,

Correo electrónico: [balianza.pacifico@pronabec.edu.pe](mailto:balianza.pacifico@pronabec.edu.pe)

Dirección: Avenida Arequipa N° 1935, Lince, Lima, Perú.



**Alianza del  
Pacífico**

