

# **BASES - FORMATOS**

---

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

**CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA  
PARA EL SEGUNDO SEMESTRE  
2017 - REPÚBLICA DE COLOMBIA**



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

**BASES:** <https://alianzapacifico.net/wp-content/uploads/2017/04/Convocatoria-Extraordinaria-Colombia.pdf>

**IES:** <https://alianzapacifico.net/wp-content/uploads/2016/10/IES-Convocatoria-2017L.pdf>

Documentos

**[1] 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.**

**[2] En caso de ser aceptado se solicitará un certificado de salud específico.**

**[3] 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), Secretaría 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.

