**Fonde de Investigación Norm y Sibby Whitten 2022–2023 – Formulario de Postulación**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE QUIEN POSTULA** |
| Apellido:  | Nombre: | M.I.: |
| Nacionalidad (y afiliación Indígena, si aplica): |
| Dirección: | No. de departamento: |
| Ciudad: | Estado: | Código postal: |
| País: |
| Teléfono (incl. código del país): | e-mail: |
| Universidad: | País: |
| Departamento: |
| Supervisor de la tesis: | Grado de candidatura: |
| Titulo del proyecto: |
| País en que se desarrollará:  | Sitio de investigación: |
| Fechas propuestas de viaje: (DD/MM/AÑO): | Desde:  | A:  |
| Eres miembro de SALSA: | Si  | No  |
| Tu supervisor es miembro de SALSA: | Si  | No  |

|  |
| --- |
| **FORMACIÓN ACADEMICA** |
| Universidad: | País: |
| Major(s): |  |
| Titulo de pregrado: | Fecha de graduación: |
| Universidad: | País: |
| Major(s): |  |
| Titulo de grado: | Fecha de graduación: |

|  |
| --- |
| **BECAS DE INVESTIGACIÓN, PREMIOS, y DISTINCIONES** (año de obtención) |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN** (fechas: desde - a) |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **MANEJO DE IDIOMAS** (indicar: Nativo, Excelente, Suficiente, o Mínimo) |
| **Idioma** | **Hablado** | **Escrito** | **Comprensión lectora** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FUENTES ALTERNATIVAS DE APOYO FINANCIERO** |
| **Programa/Agencia**  | **Aceptado / Pendiente /Rechazado** | **Monto (en US$)** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **CONTACTO en el país de investigación** |
| País: | Institución: |
| Nombre: |  |
| Posición: | e-mail: | Sitio web: |

|  |
| --- |
| **DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y FIRMA** |
| **Declaro que mis respuestas son verídicas y completas según mi conocimiento.** |
| Firma: | Fecha: (DD/MM/ AÑO) |