



FORMULARIO DE CANDIDATURA A UNA BECA DE LA OIV

PROGRAMA SOLICITADO

**Precisar el o los puntos del Plan Estratégico de la OIV que estén en relación con su programa de investigación
(ver www.oiv.int)**

Fecha de inicio : / / (dd/mm/aaaa) Duración solicitada: meses

Fecha de finalización : / / (dd/mm/aaaa)

IDENTIDAD

Sr. Sra. Srta.

Apellido: Nombre :

Nombre de casada (si pertinente) :

Fecha de nacimiento : / / (dd/mm/aaaa)

Lugar de nacimiento : País :

Nacionalidad:

Posee usted una doble nacionalidad : si no cuáles :

FOTO

DIRECCION

Dirección de correspondencia :

Tel : Celular : E-mail :

SITUACION DE FAMILIA

Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Otro

Nombre del cónyuge :

Nacionalidad : Profesión del cónyuge :

Número de hijos :

FORMACIÓN

Diploma de fin de estudios secundarios obtenido : Año de obtención :

Calificación :

Nivel	Título	Establecimiento/ciudad	Año de obtención	Calificación
+1 <input type="checkbox"/>				
+2 <input type="checkbox"/>				
+3 <input type="checkbox"/>				
+4 <input type="checkbox"/>				
Master <input type="checkbox"/> Investigación				
Master Pro <input type="checkbox"/>				
Otros				

Nivel de estudios del año en curso:

M1 Master Investigación Master Profesional Otro :

Diplomas en vías de preparación:

Título	Establecimiento	Ciudad	Año de obtención

IDIOMAS

Lengua materna:

Lenguas extranjeras	Lectura	Escritura	Oral
	MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
	MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
	MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
	MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	MB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>

PROYECTO DE ESTUDIOS O DE INVESTIGACION

Título del tema de estudios o de investigación a realizar (desarrollar el proyecto detallado precisando el estado actual de los conocimientos, los objetivos de la investigación y su relación con el Plan estratégico de la OIV en papel aparte – 1 a 2 páginas como máximo):

Nombre del director de estudios o de investigación:

Tel : Celular : E-mail :

Dirección:

La especialización o la investigación que se proyecta entra dentro del marco de una cooperación entre establecimientos, departamentos universitarios o laboratorios de investigación públicos o privados ? si no

Precisar su naturaleza (Ej.: co-dirección – co-tutela, intercambio Erasmus, acuerdo entre establecimientos, etc...)

e indicar el nombre y los datos personales del co-director de investigación.

REDACTORES DE LAS ATESTACIONES CONFIDENCIALES

1 – Nombre Calidad : Dirección : Tel : Celular: E-mail :	2 – Nombre Calidad : Dirección: Tel : Celular: E-mail :
---	--

3 – Nombre Calidad : Dirección : Tel : Celular: E-mail :

FINANCIACION DEL PROYECTO

Otras fuentes de financiación solicitadas :

Organismos	Monto mensual	Fecha de la solicitud	Marcar si acuerdo	Fecha respuesta
	€	/ /	<input type="checkbox"/>	/ /
	€	/ /	<input type="checkbox"/>	/ /
	€	/ /	<input type="checkbox"/>	/ /
	€	/ /	<input type="checkbox"/>	/ /
	€	/ /	<input type="checkbox"/>	/ /

RESSOURCES ACTUELLES

Subvención a la investigación Empleo con salario Ingresos liberales Apoyo familiar Otros

Si ocupa un empleo : Cuál ?

Desde : / / Cantidad de horas semanales : Hasta : / /

 Fuente de sus ingresos actuales Monto mensual Período

1-	€	Del	/	/	Al	/	/
2-	€	Del	/	/	Al	/	/
3-	€	Del	/	/	Al	/	/

BECAS ANTERIORES

Si usted ya ha obtenido becas:

Organismos

Monto mensual

Período

€	Del	/	/	Al	/	/
€	Del	/	/	Al	/	/
€	Del	/	/	Al	/	/
€	Del	/	/	Al	/	/
€	Del	/	/	Al	/	/
€	Del	/	/	Al	/	/

YO, ABAJO FIRMANTE, CERTIFICO POR MI HONOR LA EXACTITUD DE LAS INFORMACIONES INSCRITAS EN ESTE FORMULARIO Y ME COMPROMETO

- a presentar los resultados (intermedios y finales) de mis trabajos en uno de los idiomas oficiales de la OIV en ocasión de las reuniones oficiales de la OIV
- a entregar un informe final sobre mis trabajos en la OIV
- a autorizar a la OIV a difundir dichos trabajos o resultados renunciando a la percepción de derechos de autor

Hecho en

Fecha

(dd/mm/aaaa)

Firma obligatoria del candidato