|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**FRENTE AL ACAPARAMIENTO DE TIERRAS EN EL MUNDO, HERRAMIENTAS ANALÍTICAS AL SERVICIO DE LA ACCIÓN**

Un curso virtual ofrecido por

AGTER, la INTERNATIONAL LAND COALITION (ILC),
el CERAI (España) y UCA-Nitlapan (Nicaragua)

**Fechas: 14 de septiembre al 16 de octubre de 2020**

**Ultima fecha de entrega de la solicitud: 1 de septiembre de 2020**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**1 FORMULARIO POR CANDIDATO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO |  |
| PAIS |  |

**ENVIAR A formation-en-ligne@agter.org IMPERATIVAMENTE A LO ÚLTIMO**

**1 de septiembre de 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA de la solicitud** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| NOMBRE(S) |  |
| APELLIDO(S) |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO |  |
| NACIONALIDAD |  |
| ESTUDIOS REALIZADOS |  |
| DIRECCIÓN COMPLETAy PAIS DE RESIDENCIA |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| TELEFONO |  |
| PROFESIÓN |  |
| SITUACIÓN PROFESSIONAL ACTUAL |  | VINCULO CON UNA ORGANIZACION MIEMBRO DE ILC | SÍ | NO |
| SI SÍ, ¿CUAL? |  |
| OTROS ELEMENTOS UTILES PARA COMMUNICAR | **1** |

|  |
| --- |
| **INTERÉS DEL o LA CANDIDAT@ POR EL CURSO** |
| ¿CUÁLES FUERON SUS EXPERIENCIAS ANTERIORES RELACIONADAS CON EL TEMA DEL CURSO? |
| ¿QUÉ PREGUNTAS TIENE? ¿POR QUÉ DESEA REALIZAR ESTE CURSO? |
| ¿QUÉ SITUACIONES DE ACAPARAMIENTO CONOCE? EXPLIQUE CÓMO SE ENTERÓ. |
| SI ESTÁ VINCULADO CON UNA ORGANIZACIÓN MIEMBRO DE LA ILC, ¿QUÉ ESPERA DE ESTE CURSO PARA AYUDARLE EN SU TRABAJO ACTUAL? |
| OTROS COMENTARIOS  |
| **INSTITUCIÓN A LA QUE REPRESENTA** **(DEJE EN BLANCO SI LA APLICACIÓN ES INDIVIDUAL)** |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN |  |
| ACRÓNIMO |  |
| DIRECCIÓN COMPLETA |  |
| NÚMERO DE EMPLEADOS |  |
| PRESUPUESTO ANUAL |  |
|  |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE DEL CANDIDATO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| TELEFONO(S) |  |
| MODO DE PAGO DE LA INSCRIPCIÓN | TRANSFERENCIA BANCARIA | PAY-PAL |
| OTRAS INFORMACIONES DE CONTACTO |  |

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE BECAS** |
| INSTITUCIÓN  | NOMBRE  | TIPO DE INSTITUCIÓN |
| Miembro del ILC | Vínculo con el FMAT y AGTER | Otros Elementos |
| INDIVIDUAL |  |
| NOMBRE Y APPELLIDO DEL CANDIDATO |  |
| JUSTIFIQUE SU SOLICITUD DE BECA |  |
| MONTO SOLICITADO |  |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD (NO LLENAR)** |
| APRECIACIÓN DEL CANDIDATO |  |
|  |
|  |
| MONTO DE LA BECA OTORGADA |  |