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

**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 COMPLETA  y 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 |  |