**ANEXO 1**

**SOLICITUD DE BECA PARA ESTUDIOS DE POSGRADO**

*Instrucciones: los espacios grises permiten el ingreso de texto. Las casillas que requieren una “*[x] *” se marcan y se desmarcan al hacer clic en ellas.*

**INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DE ESTUDIO ELEGIDO**

1. **Título del Programa de Maestría/Doctorado**:

|  |
| --- |
|  |

1. **Disciplina Académica** (seleccione la que mejor describa los aspectos principales del Programa):

|  |
| --- |
|  |

Administración Pública

Agricultura

Antropología

Arqueología

Arquitectura

Bibliotecología

Ciencias Biológicas

Ciencias de la Información

Ciencias Medioambientales

Ciencias Políticas

Comunicación

Economía

Educación

Estudios de los Estados Unidos

Estudios Religiosos

Filosofía

Física/Astronomía

Geografía

Geología

Historia

Historia de los Estados Unidos

Informática

Ingeniería

Lengua/Literatura

Leyes

Lingüística

Literatura de los Estados Unidos

Matemática

Periodismo

Planeamiento Urbano

Psicología Organizacional

Química

Salud Pública

Sociología

TEFL/Lingüística Aplicada

Trabajo Social

1. **Especialidad/es** (enuncie las áreas de su especialización dentro de la disciplina académica seleccionada):

|  |
| --- |
|  |

1. **Identificación de la Universidad de destino (OPCIONAL):** En caso de obtener la beca, la Comisión Fulbright solicitará su admisión en una Universidad de los Estados Unidos. Por lo tanto no es obligatorio que el candidato establezca un contacto previo con alguna universidad. No obstante, se recomienda identificar sus preferencias en cuanto a la/s Universidad/es donde desarrollaría el Programa de Estudios elegido. La Comisión Fulbright podrá asistirlo/a si usted desea establecer un contacto con universidades, pero no garantiza que la admisión se realice en la/s institución/es identificada/s.

|  |
| --- |
| 1. *Nombre y Apellido del Profesor, Departamento, Teléfono, Fax y Correo electrónico*

*Nombre de la Universidad y Dirección Postal* No se ha establecido contacto alguno: [ ]  |
| 1. *Nombre y Apellido del Profesor, Departamento, Teléfono, Fax y Correo electrónico*

*Nombre de la Universidad y Dirección Postal* No se ha establecido contacto alguno: [ ]  |

1. **Fundamentación:** Máxima extensión: 5 carillas incluida la presente. Justifique su proyecto académico, indicando la vinculación entre el programa seleccionado y su trayectoria académica-laboral. Explique las razones/motivaciones para realizar sus estudios de posgrado en el país de destino y particularmente en la/s posible/s universidad/es anfitriona/s, si la/s hubiera identificado. Describa el impacto esperado al regresar al país de origen.

*Este ítem NO reemplaza la presentación de la nota en inglés requerida en el punto II.10°.A. del Reglamento de la convocatoria.*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **EL PRESENTE ANEXO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA** |
| **LUGAR Y FECHA:** |  |
|  |
| **FIRMA** |  | **ACLARACIÓN DE LA FIRMA***(Nombres y Apellidos en letra de imprenta mayúscula)* |