Logotipo

Descripción generada automáticamente

**PREMIO DRA. ANA SÁNCHEZ URRUTIA A LA PERSEVERANCIA CIENTÍFICA**

**SOLICITUD DE PREMIO**

**INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA QUIEN POSTULA**

Debe enviar esta nominación electrónicamente. El archivo debe estar en formato PDF con el nombre de la nominada en el formato Apellido\_Inicial.pdf (por ejemplo, Pérez\_J.pdf si el nombre del candidato es Jireh Pérez) y debe enviarlo al correo [apanac@gmail.com](mailto:apanac@gmail.com) No olvide firmar el documento de postulación.

LOS DOCUMENTOS QUE SE LISTAN A CONTINUACIÓN ESTÁN CONTENIDOS EN LA APLICACIÓN:

1. Formulario de postulación completado y firmado.

2. Carta de postulación de quien nomina, donde se resalte por qué la persona que está postulando es merecedora del premio Dra. Ana Sánchez Urrutia. esta carta debe ser máximo una página 8.5 x 11 con texto en arial tamaño 12.

3. Un resumen de acciones que forma la base de la postulación (máximo 500 palabras), donde indique el impacto de su investigación. Esta descripción debe contener: ¿Por qué? Describir las principales razones por las cuales optó por realizar una carrera científica y cuáles son sus cualidades personales y profesionales que contribuyen al desarrollo de su carrera. ¿Qué? Cuáles han sido los principales logros en el ámbito científico y cuáles son sus desafíos futuros. Impacto: como planea impactar a la sociedad en torno a Objetivos de Desarrollo Sostenible ODS, Derechos Humanos e IG.

4. Dos cartas de apoyo de instituciones, agrupaciones o individuos que hayan sido beneficiados con el desarrollo exitoso de sus investigaciones.

5. Copia de cédula de quien postula.

6. Currículum vitae de la persona a la que se está postulando para el premio.

7. Lista de publicaciones científicas (5 últimos años).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Datos de postulante** | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.1 Nombre: | |  | | 2.1.6 Teléfono del trabajo: | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | |
| 2.1.2 Apellidos: | |  | | 2.1.7 Otros teléfonos: | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | |
| 2.1.3 Nacionalidad: | |  | | 2.1.8 Teléfono móvil: | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | |
| 2.1.4 No. de cédula: | |  | | 2.1.9 Correo electrónico: | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | | | | | |
| 2.1.5 Dirección del contacto: | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Datos de quien postula** | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1 Nombre: | | | 2.2.5 Teléfono del trabajo: | | | | | | | | | | |
| 2.2.2 Apellidos: | | | 2.2.6 Otros teléfonos: | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| 2.2.3 Dirección: | | | 2.2.7 Teléfono móvil: | | | | | | | | | | |
| 2.2.4 Actividades a que se dedica: | | | 2.2.8 Correo electrónico: | | | | | | | | | | |
| * 1. **Formación académica del postulante** (Agregar más filas de ser necesario) | | | | | | | | | | | | | |
| Título obtenido o a obtener | Centro de estudios | | | | | País | | | | Fecha de culminación de estudios (dd/mm/aaaa) | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | |
| * 1. **Campo de especialidad del postulante y años de experiencia** | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Impacto de las investigaciones realizadas por la postulante** (250 palabras máximo) | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Beneficios y principales beneficiarios de las investigaciones ejecutadas por la postulante** (250 palabras máximo) | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Cursos adicionales (40 horas o más) de la postulante (relacionados con la nominación), si aplica.** (Agregar más filas de ser necesario) | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | Universidad/Institución | | | | País | | Fecha (dd/mm/aaaa) | | | | | Horas (aprox.) | |
|  |  | | | |  | |  | | | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | | | |  | |
| * 1. **Becas, honores y/o subsidios recibidos por la postulante, si aplica.** (Agregar más filas de ser necesario) | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la beca/honor/subsidio y motivo | | | | | | | | | | | Fecha | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
| * 1. **Publicaciones de la postulante de los últimos cinco (5) años (incluye libros, artículos científicos y/u otros en las áreas relevantes para su postulación)** (Agregar más filas de ser necesario) | | | | | | | | | | | | | |
| Título de la publicación | Tipo | Medio de publicación | | | | | | País | | | | | Fecha (dd/mm/aaaa) |
|  |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |  | | | | |  |
| 1. **CERTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | |
| ACEPTA EL PROPONENTE QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMULARIO Y EN LA POSTULACIÓN EN GENERAL SON REALES, Y QUE LOS MISMOS HAN SIDO PROPORCIONADOS CON EL CONSENTIMIENTO DEL POSTULANTE.  Entiendo que proveer información falsa intencionalmente u ocultar algún hecho en esta postulación o en cualquier otra comunicación remitida a APANAC es una ofensa grave, razón por la cual APANAC puede, a opción propia, descalificar parcial o totalmente a quien postula. | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Fecha de entrega de la postulación  (dd/mm/aaaa)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Las declaraciones presentadas aquí (excluyendo opiniones científicas) son verdaderas y están completas  Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **FIRMA DE QUIEN POSTULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | |