

**MEDALLA DR. MAHABIR P. GUPTA**

**PARA JÓVENES INVESTIGADORES**

**INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA QUIEN POSTULA**

Debe enviar esta nominación electrónicamente. El archivo debe estar en formato PDF con el nombre del nominado en el formato Apellido\_Inicial.pdf (por ejemplo, Pérez\_J.pdf si el nombre del candidato es José 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. **ANEXO 1**

Carta de postulación de quien nomina, donde se resalte por qué la persona que está postulando es merecedora de la Medalla Dr. Mahabir P. Gupta para Jóvenes Investigadores. Esta carta debe ser máximo una página 8.5 x 11 con texto en Arial tamaño 12.

1. **ANEXO 2**

Copia de cédula de quien postula.

1. **ANEXO 3**

Currículum Vitae de la persona a la que se está postulando para la Medalla.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 el postulante** (250 palabras máximo) | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Beneficios y principales beneficiarios de las investigaciones ejecutadas por el postulante** (250 palabras máximo) | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Cursos adicionales (40 horas o más) del 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 el postulante, si aplica.** (Agregar más filas de ser necesario) | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la beca/honor/subsidio y motivo | | | | | | | | | | | Fecha | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
| * 1. **Publicaciones del 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | |