



Organización de los
Estados Americanos

**Programa de Alianzas para la Educación y la
Capacitación de la OEA (PAEC)
SOLICITUD DE BECA
0000066192**

SECCION I

Selección de Programas de Estudio

Por favor indique los tres programas de estudio de su interés. Recuerde que debe escoger programas ofrecidos por universidades de tres regiones en Brasil distintas.

Si el programa para el que desea postular sólo se ofrece en universidades de la misma región, usted podrá elegir universidades de una misma región sólo en este caso excepcional.

Opción 1: - Noreste, Universidade Federal Rural de Pernambuco, Mestrado em Engenharia Agrícola
Opción 2: - Sureste, Universidade Federal de Lavras, Mestrado em Ciência do Solo
Opción 3: - Sur, Universidade Federal do Paraná, Mestrado em Ciência do Solo
Favor de indicar si estaría dispuesto a aceptar una oferta de beca en alguna universidad diferente de las que usted seleccionó en el punto anterior, a fin de incrementar sus posibilidades de selección, ya que la OEA y GCUB deben tomar en consideración otros factores como la distribución geográfica, el mérito académico del candidato y la decisión de admisión a la universidad, para mencionar sólo algunos. Las instituciones considerarán sus objetivos educativos, sus calificaciones académicas y el campo de estudio y especialización propuestos, etc.: - Sí estoy dispuesto

SECCION II

1. DATOS PERSONALES

A. País de Ciudadanía o Residencia Legal - Bolivia	B. Apellido(s) y Nombres: - MAMANI FLORES, JOSÉ LUIS
C. Dirección actual: - ZONA SUD AV. SIGLO XX S/N - COCHABAMBA, CERCADO Bolivia Si la dirección ingresada es temporal, indique por cuánto tiempo y envíe la nueva tan pronto como sea posible: -	D. Dirección de correo electrónico: - LUISUNIBOL@YAHOO.COM
E. Teléfono donde puede ser ubicado fácilmente: - 74811552	F. Fecha de nacimiento - 17/06/1985 - Edad: 28 - ORURO, Bolivia
G. Género: - Masculino	H. Estado Civil: - Soltero (a)
I. Pasaporte - Número de pasaporte: A488880 - País emisor: Bolivia - Fecha de expiración (mm/dd/aaaa): 30/07/2019	J. País de residencia legal permanente: - Bolivia

2. IDIOMAS

A. Idioma(s) nativos: - Español Otro: - QUECHUA	B. Dominio de idioma portugués: - Lee:: Nada - Habla:: Nada - Escribe:: Nada - Comprende:: Nada
C. Idioma(s) extranjeros (No incluya su idioma nativo). Indique todos aquellos idiomas que domina y cuenta con un certificado de idiomas: -	

3. PUNTAJES DE LOS EXAMENES ESTANDARIZADOS (si corresponde)

A. TOEFL: -	C. GMAT: -
-----------------------	----------------------

B. GRE : -	D. CELPE-Bras -
E. Otros, especifique: - -	

4. EDUCACION UNIVERSITARIA (comenzando con el título más reciente)**A. Título obtenido: (Programa de Doctorado o PhD, si aplica):**

Nombre de la institución: -	
Ciudad: -	País: -
Puntaje máximo: -	Años de estudio (Desde/Hasta): - /
Puntaje promedio: -	Ubicación en el Cuadro de Méritos por rendimiento académico: - /
Campo de estudios: -	

B. Título obtenido : (Programa de Maestría – si aplica):

Nombre de la institución: -	
Ciudad: -	País: -
Puntaje máximo: -	Años de estudio (Desde/Hasta): - /
Puntaje promedio: -	Ubicación en el Cuadro de Méritos por rendimiento académico: - /
Campo de estudios: -	

C. Título obtenido: (Programa de Licenciatura o Pregrado, si aplica):

Nombre de la institución: - UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN	
Ciudad: - COCHABAMBA	País: - Bolivia
Puntaje máximo: - 100	Años de estudio (Desde/Hasta): - 2005 / 2010
Puntaje promedio: - 63,87	Ubicación en el Cuadro de Méritos por rendimiento académico: - /
Campo de estudios: - INGENIERÍA AGRÍCOLA	

D. Otro tipo de grado recibido

Nombre de la institución: -	
Ciudad: -	País: -
Diploma obtenido: -	Campo de estudios: -
Años de estudio (Desde/Hasta): - /	Puntaje promedio: -
Ubicación en el Cuadro de Méritos por rendimiento académico: - /	Puntaje máximo: -

5. PUBLICACIONES / HONORES / BECAS**A. Título de la tesis y/o disertación**

Título	Año
ANÁLISIS CUANTITATIVO DE N, P, K EN FERTILIZANTES QUÍMICOS COMERCIALIZADOS EN EL VALLE ALTO, VALLE CENTRAL Y VALLE BAJO DEL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA	2011

B. Trabajos publicados o inéditos en su campo de estudios:

Título	Año

C. Honores

Título	Año

D. Becas recibidas previamente (incluya becas de la OEA)

Nombre de la institución que la otorgó	Propósito	País	Desde	Hasta

6. EXPERIENCIA LABORAL**A. Título del cargo o puesto actual:**

- RESPONSABLE DE LABORATORIOS	
- Tiempo completo	
Institución empleadora:	
- UNIVERSIDAD INDIGENA DE BOLIVIA CASIMIRO HUANCA	
Ciudad: - COCHABAMBA	País: - Bolivia
Desde: - 06/03/2013	Hasta: - 31/12/2013
Breve descripción de sus funciones actuales:	
- BRINDAR ASISTENCIA A DOCENTES Y ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD EN LOS LABORATORIOS DE SUELOS, PLANTAS Y AGUAS.	

Por favor indique si actualmente se encuentra ejerciendo la docencia universitaria:

(Marcar "Sí" solo si es profesor universitario al momento de completar esta solicitud de beca) - No

B. Título del cargo o puesto anterior:

- RESPONSABLE DEL LABORATORIO DE SUELOS, AGUAS Y PLANTAS	
- Tiempo completo	
Institución empleadora:	
- GOBIERNO AUTÓNOMO DEPARTAMENTAL DE COCHABAMBA	
Ciudad: - COCHABAMBA	País: - Bolivia
Desde: - 01/02/2012	Hasta: - 31/12/2012
Breve descripción de sus funciones:	
- BRINDAR SERVICIOS DE ANÁLISIS DE SUELOS CON FINES DE FERTILIDAD, AGUA CON FINES DE RIEGO, PLANTAS CON FINES DE CORRECCIÓN DE NUTRIENTES Y ASESORAMIENTO A AGRICULTORES.	

C. Título del cargo o puesto anterior:

- TÉCNICO ANALISTA DEL LABORATORIO DE SUELOS Y AGUAS	
- Tiempo completo	
Institución empleadora:	
- UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN	
Ciudad: - COCHABAMBA	País: - Bolivia
Desde: - 01/03/2011	Hasta: - 31/12/2011
Breve descripción de sus funciones:	
- APOYO EN LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE ANÁLISIS DE SUELOS, PLANTAS Y AGUAS	

D. Para comprender mejor cualquier brecha de tiempo existente en sus antecedentes académicos y/o laborales, por favor incluya en esta sección las fechas y una breve explicación sobre cualquier periodo de tiempo posterior a su educación secundaria durante el cual no estudió ni trabajó. (Por ejemplo: para viajar, formar una familia, por enfermedad, etc.)

-

7. ES USTED EN LA ACTUALIDAD O HA SIDO...?

A. Miembro del personal (empleado) de la Secretaría General de la Organización de Estados Americanos (SG/OEA)?
- No
Si la respuesta es Sí, indique las fechas: - -
B. Consultor bajo contrato con la SG/OEA?
- No
Si la respuesta es Sí, indique las fechas: - -
C. Miembro del personal de una Misión Permanente ante la OEA?
- No
Si la respuesta es Sí, indique las fechas: - -
D. Un becario de la OEA?
- No
Si la respuesta es Sí, indique las fechas: - -
E. Es usted familiar de un miembro del personal de la SG/OEA, de un consultor bajo contrato con la SG/OEA o de un miembro del personal de una Misión Permanente ante la OEA?
- No
Si la respuesta es Sí, por favor explique la relación e indique las fechas en que su familiar trabajó en la OEA: - - -

NOTA: Los funcionarios de la Secretaría General, las personas que se encuentren bajo contrato por resultados con la Secretaría General, el personal de las Misiones Permanentes ante la OEA, los miembros de la Comisión de Selección de Becas para Estudios Académicos y Técnicos y sus familiares no serán elegibles para recibir becas de la OEA para estudios académicos o técnicos (Del Manual de Procedimientos de los Programas de Becas de la OEA, Art. 7.1)

Certifico que he leído, entendido y aceptado completamente las reglas y condiciones establecidas para el anuncio o edicto del Programa de Becas del Programa de Alianzas para la Educación y la Capacitación de la OEA (PAEC). Comprendo que en caso de resultar seleccionado, aceptar la oferta de beca OEA-GCUB implicará asumir todas las responsabilidades financieras no cubiertas por esta beca.

Certifico que las declaraciones hechas por mí como respuesta a las preguntas anteriores son, a mi saber y entender, verídicas, completas y correctas, y comprendo que cualquier falsedad u omisión de hecho en éste o en cualquier documento que me exija la OEA podrá dar motivo para mi exclusión del proceso de selección.

Los nombres y nacionalidades de los becarios seleccionados serán publicados en la página web de la OEA (<http://www.oas.org/becas>). Comprendo que al enviar mi formulario de solicitud completo, estoy de acuerdo con la publicación de mi nombre y nacionalidad.

Nombre: MAMANI FLORES, JOSÉ LUIS

Firma:

Lugar y Fecha:

Esta aplicación debe completarse en línea.

Nota: Los documentos que no sean incluidos en el archivo PDF que usted va a entregar con este formulario no serán añadidos a su solicitud de beca y ésta será considerada incompleta.

Si necesita hacer cambios en su formulario de solicitud de beca después de haberlo enviado, deberá llenar uno nuevo.

Si tiene preguntas acerca la beca, por favor escribanos a becasbrasil@oas.org.