



El Centro para la Educación Intercultural y el Desarrollo (CIED por sus siglas en inglés) de la Universidad de Georgetown con la ayuda de la Dirección de Asuntos Educativos y Culturales del Departamento de Estado de los Estados Unidos anuncian el programa de Jóvenes Embajadores el cual ofrece a la juventud de Centroamérica, en especial a jóvenes de Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá y la República Dominicana la oportunidad de una experiencia internacional para expandir su conocimiento sobre la cultura, la sociedad y la educación de los Estados Unidos. Asimismo, participantes y ciudadanos norteamericanos aumentarán, gracias a este programa el entendimiento de otras culturas a través del continente americano. El programa de Jóvenes Embajadores no solo proveerá a los participantes de conocimientos y experiencias inigualables, sino que también los preparará para un futuro de liderazgo con sentido social.

Este programa está diseñado para jóvenes entre 15 y 18 años de edad provenientes de familias de recursos limitados, que hayan demostrado en sus escuelas y comunidades características de liderazgo y un espíritu emprendedor, que posean excelentes calificaciones, conocimientos de computación y destreza digital. Aplicantes deberán al momento de regresar a sus países tener que culminar otro año de colegio y estar comprometidos al proyecto de seguimiento. Los participantes a los programas del año 2012 serán elegidos por medio de un proceso de selección coordinado por las Embajadas de los Estados Unidos, GU/ CIED e instituciones tales como, la Fundación Omar Dengo en Costa Rica, y la Fundación Gabriel Lewis Galindo en Panamá.

INSTRUCCIONES

Por favor lea el formulario antes de completarlo. Se deberán contestar todas las preguntas. Si alguna pregunta no corresponde, escriba N/C. Para ser válido, el formulario debe estar completo en su totalidad. Además del formulario, para que una aplicación sea considerada válida deberá entregar los documentos señalados a continuación.

1. Formulario.
2. Copia de la partida o certificado de nacimiento.
3. Dos formularios de recomendación (ver adjunto).
4. Dos foto recientes tamaño pasaporte.
5. Autorización de padres o guardianes.
6. Copia del documento de identidad de los padres o guardianes

Nota: NO ENVIE ORIGINALES DE LOS DOCUMENTOS PERSONALES. Todos los documentos presentados pasaran a ser propiedad del programa Jóvenes Embajadores / CIED -Georgetown University y no le serán devueltos.

FECHAS IMPORTANTES

SEPTIEMBRE 2011

Entrega de formularios. Consulte con la persona encargada en su país de la fecha límite para entregar la aplicación completa.

OCTUBRE 2011- NOVIEMBRE 2011

Entrevista de candidatos y selección.

DICIEMBRE 2011 – ENERO 2012

Preparación pre partida y orientación

ENERO 2012 / JUNIO 2012

Programas en los Estados Unidos

MARZO 2012- DICIEMBRE 2012

Actividades de seguimiento



JOVENES EMBAJADORES



**Solicitud para un programa de liderazgo en los Estados Unidos
para Jóvenes de 15 a 18 años de edad para los departamentos de
RAAS (Blufields, Nva. Guinea) y Rio San Juan**

Por favor, lea este formulario y las instrucciones antes de comenzar a llenarlo. Deberá contestar todas las preguntas (si una pregunta no corresponde, por favor escriba N/C). Complete y envíe a:

Carmen Cecilia de Narváez

Edificio B-2, Modulo #3
Centro Comercial Camino de Oriente, Km 6,
Carretera Masaya
Managua, Nicaragua
Teléfono: 2270-4741 /2270-4624
Correo Electrónico:
caya.nic2011@gmail.com

***Este es un Programa del Departamento del Estado de los Estados Unidos de América
Dirección de Asuntos Educativos y Culturales***



**Por favor adjunte dos
(2) fotografías**

Primer nombre

Inicial (Segundo Nombre)

Apellido

Fecha de Nacimiento
(mm/dd/yy)

Edad

Pais

Escribe algo sobre ti y tu familia:

Escribe algo sobre tus pasatiempos o actividades extracurriculares:

Tamaño de ropa: Pequeño (S) _____ Mediano (M) _____ Grande (L) _____

Tamaño de zapato: _____

5. ¿Cuáles son/fueron las fechas de inicio y término de su último empleo o de su empleo actual?

6. ¿Cuál es/fue su salario mensual? _____

7. ¿Tiene alguna experiencia en el sector informal (pesca, agricultura, negocio familiar, etc.)? Sí No

Explique: _____

Experiencia Educativa

1. Promedio o índice académico general del último año de estudio _____

2. Institución(es) educativa(s) a la(s) cual(es) asistió:

Nombre de la institución	Áreas de estudio	Desde D/M/A	Hasta D/M/A	Título obtenido	Fecha
Bachillerato/Secundaria					
Otros Estudios					

3. Indique premios/galardones obtenidos: _____

4. ¿Ha asistido alguna vez a un colegio privado(a)? Sí No

5. ¿Ha recibido alguna vez una beca o ayuda financiera? Sí No

6. Si su respuesta al número 5 es *afirmativa*, complete lo siguiente (si la respuesta es no, escriba N/C):

Tipo de beca o financiamiento	Institución patrocinadora	Monto/Duración	Área principal de estudio	Nombre de institución

7. ¿Está actualmente matriculado en algún instituto educativo? Sí No

8. Si su respuesta a la pregunta anterior es *afirmativa*, indique lo siguiente:

a. Las clases son: diurnas _____ nocturnas _____

b. Nombre de la institución a la cual asiste actualmente: _____

c. Dirección de dicha institución: _____

Calle y Número

Ciudad

Depto/Provincia

d. Indique su área de estudios o especialización: _____

9. ¿Cuándo estima terminar su bachillerato? _____

Mes y Año

10. ¿Habla usted otros idiomas además del español? Sí No

Si su respuesta es *afirmativa*, llene el cuadro abajo, utilizando los siguientes códigos:(Si no, escriba N/C)

E = Excelente **G** = Bien **F** = Regular

Idiomas	Conversación	Lectura	Escritura	Donde aprendió	Duración

Información Familiar

1. Mencione a todos aquellos que **contribuyen económicamente** al sustento o mantenimiento de su familia y que viven en su hogar(inclúyase si corresponde):

Nombre	Parentesco	Edad	Ocupación	Ingreso mensual	Ingreso anual
Total de ingreso familiar =					

2. ¿Con quién vive usted? Marque las casillas correspondientes:

Padre____ Madre____ Conjugue ____ Hijos____ Hermanos/Hermanas____

Otros, explique_____

3. Nombre de la Madre: _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

Nombre del Padre: _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

4. ¿Tiene actualmente un pasaporte? Sí No

5. ¿Ha viajado usted a los Estados Unidos? Sí No Explique: _____

6. ¿Tiene **algún miembro de su familia (madre, padre, hermana, hermano, tío, primo)** que vive actualmente en los EE.UU.? Si la respuesta es *afirmativa*, por favor, complete el siguiente cuadro (si no, escriba N/C):

Nombre/Parentesco	Ciudad, Estado/Prov.	Desde D/M/A	Hasta D/M/A	Propósito

7. **Contacto de emergencia.** Es muy importante que tengamos un contacto de emergencia que sea diferente a su dirección permanente.

Nombre _____ Parentesco con el/la solicitante _____

Calle y número _____

Localidad _____

Ciudad _____ Departamento/Provincia _____

Teléfono _____

Correo electrónico (si tiene) _____

8. Persona u organización que distribuyó el formulario:

Liderazgo

1. Mencione sus actividades en organizaciones profesionales y/o su participación en organizaciones comunitarias en los espacios disponibles. Especifique los roles de liderazgo que ha asumido e indique dónde y cuándo (institución, comunidad, agrupación, etc.) tuvieron lugar. Adjunte una hoja con más información si es necesario.

	Actividades	Posición Ocupada	Fecha o Periodo	Lugar
¿Ha participado alguna vez en asociaciones estudiantiles? ¿Cuáles?				
¿Ha participado alguna vez en una organización comunitaria o en un proyecto para el desarrollo de la comunidad? ¿Cuál?				
¿Ha participado alguna vez en algún proyecto o actividad relacionada con negocios y/o pequeñas empresas? ¿Cuál?				
¿Ha participado en algún seminario de capacitación profesional o personal? ¿Cuál?				
¿Cuáles son las actividades o los pasatiempos que usted más disfruta?				

Certifico que la información que contiene esta solicitud, incluyendo los anexos y documentos adjuntos, es completa y correcta.

Firma

Lugar y Fecha

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN

INSTRUCCIONES: Este formulario debe ser llenado por una persona que ha trabajado o se ha relacionado directamente con el solicitante. (Maestro, Supervisor, Líder de la Comunidad, etc.) No se aceptarán recomendaciones de amigos ni parientes.

Nombre del Solicitante _____

Recomendación solicitada a _____

Nombre

Título

Institución _____

Su opinión sobre el solicitante será de gran ayuda en el proceso de selección. Es muy importante que sus comentarios y repuestas sean sinceras y detalladas. Después de llenar este formulario, por favor, devuélvalo al solicitante en sobre *cerrado y firmado*. Muchas gracias por su cooperación.

1. ¿Cuánto tiempo hace que conoce al solicitante y en calidad de qué?

1. En la tabla que aparece a continuación indique la capacidad intelectual y personalidad del solicitante, comparada con otras personas de niveles intelectuales o profesionales similares.

Cualidades	Insatisfactorio	De Bajo Promedio	Promedio Medio	Muy Bueno	Excelente
Habilidad para expresarse					
Grado de capacidad para asumir responsabilidades					
Motivación y espíritu emprendedor					
Grado de madurez/Capacidad de relacionarse con los demás					
Potencial y/o cualidades de liderazgo					

3. Describa situaciones en las que el liderazgo o el espíritu emprendedor del solicitante se han manifestado.

4. ¿Cómo se relaciona el solicitante con sus profesores, compañeros y otros? Hay algún aspecto del comportamiento del solicitante que deba mejorar?

5. De un ejemplo en como el solicitante se ha adaptado a situaciones nuevas y/o situaciones diferentes?

6. ¿Cuáles son las características personales sobresalientes del solicitante? Mencione a continuación toda la información adicional que Ud. considere de importancia para evaluar al solicitante.

Firma de la persona que llenó el formulario

Fecha

Nombre (A máquina o en letra de imprenta)

Cargo

Nombre, Dirección y Número de Teléfono de la oficina o institución

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN

INSTRUCCIONES: Este formulario debe ser llenado por una persona que ha trabajado o se ha relacionado directamente con el solicitante. (Maestro, Supervisor, Líder de la Comunidad, etc.) No se aceptarán recomendaciones de amigos ni parientes.

Nombre del Solicitante _____

Recomendación solicitada a _____

Nombre

Título

Institución _____

Su opinión sobre el solicitante será de gran ayuda en el proceso de selección. Es muy importante que sus comentarios y repuestas sean sinceras y detalladas. Después de llenar este formulario, por favor, devuélvalo al solicitante en sobre *cerrado y firmado*. Muchas gracias por su cooperación.

1. ¿Cuánto tiempo hace que conoce al solicitante y en calidad de qué?

2. En la tabla que aparece a continuación indique la capacidad intelectual y personalidad del solicitante, comparada con otras personas de niveles intelectuales o profesionales similares.

Cualidades	Insatisfactorio	De Bajo Promedio	Promedio Medio	Muy Bueno	Excelente
Habilidad para expresarse					
Grado de capacidad para asumir responsabilidades					
Motivación y espíritu emprendedor					
Grado de madurez/Capacidad de relacionarse con los demás					
Potencial y/o cualidades de liderazgo					

3. Describa situaciones en las que el liderazgo o el espíritu emprendedor del solicitante se han manifestado.

4. ¿Cómo se relaciona el solicitante con sus profesores, compañero y otros? Hay algún aspecto del comportamiento del solicitante que deba mejorar?

5. De un ejemplo en como el solicitante se ha adaptado a situaciones nuevas y/o situaciones diferentes?

6. ¿Cuáles son las características personales sobresalientes del solicitante? Mencione a continuación toda la información adicional que Ud. considere de importancia para evaluar al solicitante.

Firma de la persona que llenó el formulario

Fecha

Nombre (A máquina o en letra de imprenta)

Cargo

Nombre, Dirección y Número de Teléfono de la oficina o institución