



PROGRAMA JOVENES EMBAJADORES MENTORES



La oficina de Asuntos Educativo y Culturales del Departamento de Estado de los Estados Unidos de América a través de las Embajadas de los Estados Unidos en Centro América y en asociación con el Centro para la Educación Intercultural y el Desarrollo (CIED por sus siglas en inglés) de la universidad de Georgetown (GU) anuncian el programa de Jóvenes Embajadores el cual ofrece a la juventud de Centroamérica, en especial a jóvenes de Belice, El Salvador, Honduras y Nicaragua la oportunidad de una experiencia internacional totalmente en Inglés, de tres semanas 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 maestros y coordinadores de programas juveniles de 28 años o más que tengan un compromiso con el desarrollo de la juventud y posean un nivel avanzado del idioma Inglés. Aprenderán nuevas técnicas y estrategias para implementar programas de liderazgo e inculcar el espíritu emprendedor en los jóvenes. Los participantes a los programas del año 2014 serán elegidos por medio de un proceso de selección coordinado por las Embajadas de los Estados Unidos y GU/ CIED.

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. Hoja de vida o currículum vitae

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-OCTUBRE 2013

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

OCTUBRE-DICIEMBRE 2013

Entrevista de candidatos y selección

ENERO-FEBRERO 2014

Preparación pre partida y orientación

MARZO 2014

Programas de tres semanas en los Estados Unidos

ABRIL-DICIEMBRE 2014

Actividades de Seguimiento



JOVENES EMBAJADORES



**Solicitud para un programa de liderazgo en los Estados Unidos
para Maestros y Coordinadores de Programas Juveniles para las áreas de León y Rivas**

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 y la Embajada de los Estados Unidos.***



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

Primer nombre

Segundo Nombre

Apellido

Fecha de Nacimiento
(Mes/día/año)

Edad

País

Escribe algo sobre ti y tu familia (en inglés):

Escriba algo sobre su trabajo con jóvenes (en inglés):

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?

Fecha de inicio

Fecha de término

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. 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					
Universidad					
Otrosestudios					

2. ¿Cuál es el grado académico más alto que ha obtenido? (Escoja uno)

Secundaria Educación Técnica Superior Licenciatura Magister

3. Promedio o índice académico general de su última carrera _____

4. Indique premios/galardones obtenidos: _____

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

6. 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: _____

d. Indique su área de estudios o especialización: _____

e. ¿Cuándo estima terminar con estos estudios? _____

Mes y Año

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

Padre Madre Cónyuge Hijos Hermanos/as Otros: _____

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

Nombre del Padre: _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

3. Mencione a todos aquellos que **contribuyen económicamente** al sustento o mantenimiento de su familia (inclúyase si corresponde):

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

mensual anual

4. ¿Tiene algún pariente que ha participado en el programa CAYA anteriormente? Sí No

5. ¿Tiene actualmente un pasaporte? Sí No

6. ¿Ha viajado fuera del país? Sí No

7. Si ha viajado fuera del país, ¿cuál ha sido el motivo del viaje?

- Turismo
- Trabajo
- Otro: _____

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

9. ¿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

10. **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) _____

11. Persona u organización que le entregó este 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 supervisores, profesores y compañeros? 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 supervisores, profesores y compañeros? 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:
