



**Curso**  
**Diseño y Evaluación de Políticas de Innovación:**  
**Evaluación de Impactos de Programas de Ciencia, Tecnología**  
**e Innovación**

**Formulario de Inscripción**

**MONTEVIDEO, URUGUAY**  
**30 DE MARZO -3 DE ABRIL 2009**

-----  
**FECHA LÍMITE DE PRESENTACIÓN 6 DE FEBRERO DE 2009!!!!**

Por favor, responda cada pregunta en forma clara y completa, e incluya toda información que considere relevante de acuerdo con los requerimientos del formulario. En caso de ser necesario, puede anexar hojas adicionales del mismo tamaño. Adjuntar en el envío: i) una foto reciente (tamaño pasaporte); ii) Currículum Vitae. El formulario deberá ser firmado por usted y su supervisor inmediato.

Por favor, enviar este formulario por correo electrónico a cualquiera de las siguientes direcciones:

<p>María Laura Fernández  Responsible de Cooperación  Internacional, ANII  Rincón 528, Piso 2  11000 Montevideo  Uruguay</p> <p>Tel: +598-2-9166916  E-mail:  <a href="mailto:mlfernandez@anii.org.uy">mlfernandez@anii.org.uy</a></p>	<p>Clara Saavedra  Program Assistant, IDRC  Av. Brasil 2655  11300 Montevideo  Uruguay</p> <p>Tel: +598-2-7090042 (320)  E-mail:  <a href="mailto:csaavedra@idrc.org.uy">csaavedra@idrc.org.uy</a></p>	<p>Eveline in de Braek  DEIP Programme  Keizer Karelplein 19  6211 TC Maastricht  The Netherlands</p> <p>Fax: +31-43-3884499  E-mail: <a href="mailto:Deip@merit.unu.edu">Deip@merit.unu.edu</a></p>
--	--	--

**A. Identificación del Postulante**

Photo

1. Apellidos: \_\_\_\_\_

2. Nombres \_\_\_\_\_

3. Dirección para ser contactado:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Teléfonos: \_\_\_\_\_  
(Código de País- Código de Área- Número de Teléfono)

5. Fax \_\_\_\_\_

6. E-mail \_\_\_\_\_

7. Dirección particular:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

9. Fecha de nacimiento:  
\_\_\_\_\_

10. Nacionalidad \_\_\_\_\_

11. Estado civil \_\_\_\_\_

12. Sexo  Masculino  Femenino

13. N° de documento de identidad o pasaporte \_\_\_\_\_

14. Emitido por: \_\_\_\_\_

15. Fecha de emisión \_\_\_\_\_

16. Lugar de emisión: \_\_\_\_\_

17. Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

18. Nombre y dirección de una persona a contactar en caso de emergencia:

19. Relación con el candidato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

20. Teléfono: \_\_\_\_\_

21. Fax: \_\_\_\_\_

22. E-mail \_\_\_\_\_

**B: Situación Laboral Actual**

23. País \_\_\_\_\_

24. Ministerio/instituto/organización: \_\_\_\_\_

25. Cargo: \_\_\_\_\_

26. Experiencia (en años): \_\_\_\_\_

27. Responsabilidad actual: (a) Análisis de políticas; (b) Evaluación de políticas (c) Administrador de incentivos fiscales o subsidios para investigación; (d) Otras formas de financiamiento de tecnologías; (e) Estadísticas de CTI; (f) Prospectiva de tecnologías; (g) Asesor de políticas; (h) Otra experiencia profesional relevante (especificar)

28. Describa cómo se vincula el contenido del curso con su trabajo y responsabilidades actuales (no más de 500 palabras)

### **C. Educación**

29. Educación Universitaria (comenzar por la más reciente), nombre y ciudad de la institución de estudio, área del conocimiento, años, título obtenido

--

**D. Financiamiento:**

30. ¿Dispone usted de financiamiento para el viaje? (especificar):  Si  No

---

31. ¿Dispone usted de financiamiento para viáticos y alojamiento?  Si  No

32. ¿Desea usted postular a una beca de apoyo económico  Si  No para participación en el curso de IDRC? (Limitado para participantes de países de América Latina y el Caribe. Se dará prioridad a participantes de países pobres y alejados del país sede, el número de becas es limitado)

33. Certifico que los datos consignados en este formulario son verdaderos y completos

Signature \_\_\_\_\_

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

**E. Carta de referencia del supervisor**

Nombre del candidato \_\_\_\_\_

34. Autorizo a la participación del candidato en el Curso “Diseño y Evaluación de Políticas de Innovación: Evaluación de Impactos de Programas de Ciencia, Tecnología e Innovación, Montevideo, Uruguay

Nombre, cargo y dirección \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

