PROGRAMA PARA ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS
STUDY OF THE U.S. INSTITUTES (SUSI)
en Historia y Gobierno de los Estados Unidos

julio – agosto de 2017 (5 semanas)

Envíe el formulario lleno y los documentos de respaldo hasta las 17h00 del jueves, 5 de enero de 2017 a: contactoprogramas@state.gov. Referencia: Programa "Study of the U.S. Institutes" 2017

Field Code Changed

INFORMACIÓN DEL POSTULANTE:

A. Nombres completos como constan en su cédula de ciudadanía:

Apellidos _____

Primer nombre _____ Segundo nombre_____

B. Sexo: Masculino: ___ Femenino: ___

C. Fecha de nacimiento: (mes, día y año – ej.: enero 1 de 1985) _____

D. Ciudad y país de nacimiento: _____

E. Ciudadanía(s): _____

Información de contacto del postulante:

F. Dirección física completa: (calle, # de casa, intersección):

_____

Ciudad _____ Provincia _____

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono domicilio: _____ Celular:_____

G. Alguna consideración médica, alimenticia o personal (Incluya medicamento(s) que esté tomando, describa cualquier condición médica pre-existente, alergias y otra(s) consideración(es) alimenticia(s) o personales).

_____

_____

_____

_____

H. Nombres completos del padre: _____

País donde reside: _____

Actividad Económica: _____

Nombre de la Empresa: _____ Teléfono: _____

Información de contacto del padre (E-mail o teléfono): _____

I. Nombres completos de la madre: _____

País donde reside: _____

Actividad Económica: _____

Nombre de la Empresa: _____ Teléfono: _____

Información de contacto de la madre (E-mail o teléfono): _____

J. Número de miembros del núcleo familiar, incluido el postulante (padre, madre, hermanos):

K. Promedio mensual de ingresos familiares (miembros económicamente activos): _____

L. Datos de la universidad donde cursa sus estudios:

Área de estudio (ej. geografía, administración, etc.): _____

Nombre de la universidad: _____

Ciudad: _____ Provincia:_____

M. Año que cursa actualmente en la universidad:
_____

De cuántos semestres es su carrera: _____ En qué año inició: _____

Año proyectado de graduación: _____

N. Experiencia laboral y de voluntariado. Indique lugar y fechas de trabajo y trabajo voluntario realizado. Incluya todo trabajo comunitario que ha efectuado. (Indique todas sus actividades extracurriculares tales como: ayuda en la iglesia, en la comunidad, proyectos de la universidad, deporte, voluntariado, música, arte):
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

O. Membresías: Indique si es miembro activo de alguna(s) asociaciones o club(es). Indique las fechas (ej.: Gobierno Estudiantil, septiembre de 2015 a agosto de 2016).

_____
_____
_____
_____

P. ¿Ha viajado antes a los EE.UU?:
Sí No

Si respondió "Sí", por favor, indique fechas de llegada, salida y el propósito de cada visita:

Desde	Hasta	Propósito

Q. ¿Tiene familiares cercanos que residen en los Estados Unidos?
Sí No

Si respondió "Sí", por favor complete la siguiente sección:

Nombre	Ciudad	Estado	Parentesco

R. ¿Ha solicitado una visa a los Estados Unidos?:

	SI	NO	FECHA OTORGADA	FECHA NEGADA
Visa de no inmigrante (de turismo)				
Visa de inmigrante (de residencia)				
¿Algún otro tipo de visa?				

¿Tiene o está en proceso de obtener la residencia o ciudadanía de los EE.UU.?
Sí No

Si respondió "sí", favor indique cuál y en qué fecha hizo su solicitud: _____

S. Ensayo Personal: (En una hoja de papel adicional, estructure su ensayo en párrafos y limite su respuesta a 350 palabras). Escriba una descripción clara y detallada que incluya lo siguiente:

¿Cuáles son los conocimientos y/o intereses que lo hacen competitivo para este programa? (sea lo más específico posible) ¿Cómo contribuirá usted a este grupo? ¿Cómo espera usted que esta experiencia influya en su futuro académico/personal/ profesional? ¿Cómo amplificaría usted el impacto de este programa en su comunidad?

T. Persona de contacto en caso de emergencia: _____

Parentesco: _____ Tel. /celular: _____

Correo electrónico de la persona de contacto para emergencia: _____

Toda la información proporcionada en mi solicitud es precisa y completa y me comprometo a regresar al Ecuador en cuanto finalice este programa.

FIRMA: _____ **Fecha:** _____

NOTA: Solamente se considerarán para la preselección las postulaciones que incluyan los siguientes documentos:

1. Formulario del programa SUSI completo y firmado
2. Copia de la cédula de ciudadanía
3. Certificado de matrícula del semestre en curso otorgado por la universidad
4. Dos cartas de recomendación de profesores de la universidad
5. Registro de calificación de todos los semestres cursados hasta el momento, firmado y sellado por la Secretaría u Oficina de Registro de la universidad
6. Certificados detallados de las actividades de voluntariado y extracurriculares en que participa el solicitante
7. Ensayo