**PROGRAMA FRANCO-ARGENTINO DE ASISTENTES DE IDIOMA**

**CONVOCATORIA PARA ASISTENTES DE ESPAÑOL EN FRANCIA**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN. COHORTE 2024-2025**

***ACLARACIÓN:*** *la beca de transporte informada en el Reglamento de la Convocatoria aplica únicamente a estudiantes de Profesorado de francés y profesores/as de francés graduados/as e inscriptos/as en otras carreras de nivel superior.*

***Instrucciones:*** *los espacios amarillos permiten el ingreso de texto/imagen.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | | | | |  | | | | | | | | FOTO 4x4 | | | | |
| 1. Apellidos, Nombres: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. Domicilio permanente: | | | | **calle y nº, localidad, código postal, provincia, país** | | | | | | | | | | | |
| 1. DNI:   *Incluya una copia digital de ambos lados de su DNI* | | | | | | | | | | | Nº: | | 1. Edad: | | |
| 1. Pasaporte:   *Incluya una copia digital de la hoja de datos personales del pasaporte con el que prevé ingresar a Francia.* | | | | | | | | | | | *(marcar con X)*  Argentino/a  Unión Europea  **Especifique país** | | | | | | | | | |
| N°: | | | | | Validez: **dd/mm/aaaa** | | | | |
| 1. Contactos: | | Teléfono Particular: | | | |  | | | | | | Correo electrónico: | | | |  | | | | |
| Otro teléfono: | | | |  | | | | | | Teléfono Móvil: | | | |  | | | | |
| 1. Fecha de nacimiento: | | | | | | **dd/mm/aaaa** | | | | | | 1. Sexo: *(marcar con X):* | | | | F  M  X | | | | |
| 1. Lugar de nacimiento: | | | | | |  | | | | | | 1. Nacionalidad: | | | |  | | | | |
| 1. Estado Civil: | | | | | |  | | | | | | 1. N° de hijos: | | | |  | | | | |
| 1. Estadías, residencias o viajes profesionales al exterior durante los últimos 5 (cinco) años. *(marcar con X)*   SI  / NO  *En caso afirmativo, detalle el país, fecha, duración y propósito de la actividad.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Indique si su postulación es en calidad de estudiante de profesorado o de docente de francés graduado/a y estudiante de otra carrera de nivel superior. *(marcar con X)* | | | | | | | | | | | | Estudiante de Profesorado de francés | | | | | | | | |
| Profesor de francés graduado e inscripto en otra carrera de nivel superior | | | | | | | | |
| Estudiantes de nivel superior de otra carrera | | | | | | | | |
| 1. ¿Espera recibir otras fuentes de apoyo financiero durante esta beca que no incluya ayuda familiar o ahorros previos? *(marcar con X)* SI  / NO   **En caso afirmativo informe cuáles** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Usted ha aplicado a una beca del Ministerio de Educación de la Nación y/o del gobierno francés con anterioridad? Informe sólo las becas a las que aplicó sin haberlas obtenido. En caso de haber aplicado/obtenido alguna beca específica del Ministerio de Educación de la Nación para la finalización de estudios secundarios y/o universitarios o de apoyo durante la carrera de grado (Ej: Beca Bicentenario, Beca Progresar, Beca Manuel Belgrano) indique también de qué beca se trata. Pero si la obtuvo, el lugar para informarla es en la SECCIÓN B.5. *(marcar con X)* SI  / NO   **En caso afirmativo informe a cuáles aplicó y cuándo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. En caso de urgencia notificar a: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos, Nombres: | | |  | | | | | | | | | Parentesco: | | | | | | | | |
| Domicilio permanente: | | | **calle y nº, localidad, código postal, provincia, país** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contactos: | | Teléfono particular: | | | |  | | | | | | Correo electrónico: | | |  | | | | | |
| Teléfono alternativo: | | | |  | | | | | | Teléfono móvil: | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN B****. INFORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.1. ESTUDIOS SECUNDARIOS:** Informe la Institución (nombre completo, localidad, provincia, tipo de gestión-estatal o privada- y fecha de egreso) donde cursó sus estudios secundarios. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.2. FORMACION ACADÉMICA EN CURSO:** Comience con la carrera de grado que cursa actualmente (en el ítem B.2.1). Si ya estuviera graduado/a, complete el ítem B.2.2. Si está graduado/a complete el ítem “Egreso”, si es estudiante tilde la opción “En curso”.  *Incluya copias digitales de la constancia de alumno/a regular de la carrera superior en curso emitida con posterioridad al 1 de octubre de 2023, del certificado analítico actualizado de la carrera superior en curso y del certificado del porcentaje de materias aprobadas. Los postulantes graduados (de Profesorado de francés u otras disciplinas) que postulan en calidad de alumno/a regular de otra carrera deberán, adicionalmente, incluir la copia del título.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Carrera (título que otorga)** | | | | | | | **Institución otorgante.** *Detalle nombre completo, localidad, provincia y tipo de gestión (x).* | | | | | | | | | **Duración** | | | **Promedio académico** | |
| B.2.1. | | | | | | |  | | | | | | | | | Ingreso: mm/aaaa  Egreso: mm/aaaa | | | En curso | |
| Estatal | | | | | Privada | | | |
| B.2.2. | | | | | | |  | | | | | | | | | Ingreso: mm/aaaa  Egreso: mm/aaaa | | | En curso | |
| Estatal | | | | | Privada | | | |
| **B.3. CURSOS Y ESPECIALIZACIONES RECIBIDOS:** Informe hasta 2 (dos) especializaciones o cursos recibidos que considere relevantes en relación con esta postulación. Indique el nombre del curso, institución capacitadora y año.  *Adjunte comprobantes.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.3.1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.3.2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.4. CURSOS Y ESPECIALIZACIONES DICTADOS:** Informe hasta 2 (dos) especializaciones o cursos dictados por usted que considere relevantes en relación con esta postulación. Indique el nombre del curso, institución organizadora y año.  *Adjunte comprobantes.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.4.1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.4.2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.5. DISTINCIONES:** Informe hasta 2 (dos) distinciones obtenidas que sean relevantes en relación con esta postulación. Indique el nombre y el tipo de la distinción: Beca de estudio, Honor al mérito académico (por ejemplo, Diploma de Honor que no sea el del Título por el cual aplica), Premio por desempeño (por ejemplo, Mención en certamen o concurso), otras distinciones.  *Adjunte comprobantes.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Describa la distinción obtenida y seleccione el tipo | | | | | | | | | | | | | | Beca | | | Honor | Premio | | Otra |
| B.5.1. | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |  | |  |
| B.5.2. | | | | | | | | | | | | | |  | | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL**  *Si usted no es docente, diríjase directamente al punto C.4* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.1. CARGOS DOCENTES ACTUALES EN EL SISTEMA FORMAL:** Indique hasta 2 (dos) de los cargos rentados como docente de francés que posee actualmente **en el sistema educativo formal** (inicial, primario, secundario, terciario o universitario en instituciones de gestión estatal o privada). *Incluya copias digitales de los certificados que acrediten sus cargos actuales: puede ser una certificación de servicios emitida por la institución educativa donde se desempeña u otra institución provincial habilitada para ello, también se puede presentar el último recibo de sueldo, o copia del acta de designación en el cargo o un documento equivalente. Pero cualquier certificación que se presente debe ser actual y debe constar el nombre del cargo, la fecha de ingreso y la antigüedad. Si no tiene cargos docentes rentados en la actualidad, deje los casilleros en blanco.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo y asignatura o espacio curricular** | | | | | **Institución.** *Detalle nombre, nivel, ciudad, provincia y gestión (x)* | | | | | | | | | | | | **Antigüedad** | | | |
| **C.1.1.** | | | | |  | | | | | | | | | | | | Desde: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | | | |
| Estatal | | | | Privada educación formal bilingüe  Privada educación formal sin intensificación | | | | | | | |
| **C.1.2.** | | | | |  | | | | | | | | | | | | Desde: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | | | |
| Estatal | | | | Privada educación formal bilingüe  Privada educación formal sin intensificación | | | | | | | |
| **C.2. CARGOS DOCENTES ACTUALES FUERA DEL SISTEMA FORMAL:** indique hasta 2 (dos) de los cargos rentados como docente de francés que posee actualmente **fuera del sistema educativo formal** (por ejemplo: en un instituto de lenguas, en un laboratorio de idiomas, en una empresa u otros). *Incluya copias digitales de los certificados que acrediten sus cargos actuales: puede ser una certificación de servicios emitida por la organización donde se desempeña u otra institución provincial habilitada para ello, también se puede presentar el último recibo de sueldo, o copia del acta de designación en el cargo o un documento equivalente. Pero cualquier certificación que se presente debe ser actual y debe constar el nombre del cargo, la fecha de ingreso y la antigüedad. Si no tiene cargos docentes rentados fuera del sistema formal en la actualidad, deje los casilleros en blanco.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo y asignatura** | | | | | **Institución.** *Detalle nombre, ciudad, provincia y tipo de gestión (x)* | | | | | | | | | | | | **Antigüedad** | | | |
| **C.2.1.** | | | | |  | | | | | | | | | | | | Desde: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | | | |
| Estatal | | | | | Instituto de lenguas  Empresa  Laboratorio de idiomas  Otro | | | | | | |
| **C.2.2.** | | | | |  | | | | | | | | | | | | Desde: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | | | |
| Estatal | | | | | Instituto de lenguas  Empresa  Laboratorio de idiomas  Otro | | | | | | |
| **C.3. CARGOS DOCENTES ANTERIORES:** Indique el nombre y el tipo de gestión de hasta 2 (dos) cargos como docente de **en el sistema formal o no formal**, en los que ya no trabaja actualmente, que considere relevante mencionar para esta Convocatoria. *Incluya copias digitales de los certificados que acrediten sus cargos anteriores: puede ser una certificación de servicios emitida por la institución donde se desempeñó u otra institución provincial habilitada para ello, también se puede presentar el último recibo de sueldo, o copia del acta de designación en el cargo o un documento equivalente. Pero en cualquier certificación que se presente debe constar el nombre del cargo, la fecha de ingreso, de finalización y la antigüedad. Si no posee estos antecedentes laborales, deje los casilleros en blanco.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo anterior** | | | | | **Institución.** *Detalle nombre, (nivel), ciudad, provincia y gestión (x)* | | | | | | | | | | | | **Antigüedad** | | | |
| **C.3.1.** | | | | |  | | | | | | | | | | | | Desde: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** | | | |
| Estatal  Privada educación formal bilingüe  Empresa  Privada educación formal sin intensificación  Otro  Instituto de lenguas  Laboratorio de idiomas | | | | | | | | | | | |
| **C.3.2.** | | | | |  | | | | | | | | | | | | Desde: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** | | | |
| Estatal  Privada educación formal bilingüe  Empresa  Privada educación formal sin intensificación  Otro  Instituto de lenguas  Laboratorio de idiomas | | | | | | | | | | | |
| **C.4. OTRAS EXPERIENCIAS LABORALES:** Informe otras experiencias que considere relevante en relación con esta postulación. *Incluya copias digitales.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indique si su experiencia profesional en el campo de estudio se vincula a lo pedagógico o actividades con niños y/o jóvenes. *(marcar con X)* SI  / NO  **En caso afirmativo informe la actividad, el contexto donde se desarrolla y el tiempo de duración** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.5. PARTICIPACIÓN SOCIAL:** Mencione hasta 2 (dos) de las organizaciones sociales, culturales, educativas o profesionales de las que es miembro y/o participa activamente en calidad de voluntario/a. *Incluya copias digitales.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.5.1.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.5.2.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN D. ACREDITACIÓN DE NIVEL DE FRANCÉS.** Indique la institución otorgante de la certificación que deberá ser B1 o superior y la fecha en la que fue obtenida. *Incluya copias digitales de dicha certificación* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título** | | | | | | | **Institución otorgante.** *Detalle nombre completo, localidad, provincia y tipo de gestión (x).* | | | | | | | | | **Fecha de obtención** | | | **Calificación obtenida** | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | mm/aaaa | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN E. IDENTIFICACIÓN DE LOS/AS REFERENTES:** *Identifique y proporcione información de contacto de las dos personas que firmaron las cartas de recomendación solicitadas según el Reglamento de la Convocatoria. Incluya copias digitales* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nombre y Apellido, cargo, correo electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E.1.** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E.2.** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN F. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD EN ESPAÑOL Y EN FRANCÉS*.***  *Incluya las cartas de motivación redactadas a mano como archivo adjunto* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El Comité de Evaluación prestará especial atención a la información presentada en este punto. Deben redactar dos textos en letra manuscrita (a mano), uno en español y otro en francés.  Las propuestas deben ser coherentes y no necesariamente idénticas. Entre otros ítems que considere relevantes, indique al menos:  a) las razones por las cuales desea participar del Programa,  b) expectativas sobre su rol de Asistente de Idioma en Francia,  c) cómo espera aprovechar los conocimientos adquiridos para su reinserción profesional en Argentina. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCION G - PLAN DE DESARROLLO PERSONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se trata de una reflexión personal acerca de la manera en que el/la postulante considera que la posible experiencia como asistente de español en Francia podría incidir en su rol profesional y su horizonte personal. La propuesta debe ser coherente con lo manifestado en las motivaciones explicitadas en la carta de justificación del formulario de inscripción al programa.  El Proyecto debe redactarse en idioma castellano, en papel libre, a mano, y extenderse en un máximo de dos (2) carillas de tamaño A4 con interlineado sencillo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

**LUGAR Y FECHA:**

     

**FIRMA ACLARACIÓN DE LA FIRMA**

*(Nombres y Apellidos en letra de imprenta mayúscula)*