***WAM-NY 2013 Solicitud de Beca***

**Fecha límite de solicitud: 31/03/2013**

Como parte de su misión de apoyar el desarrollo profesional de las mujeres, Women Advancing Microfinance-New York (WAM-NY), ofrece un número limitado de becas para mujeres profesionales de las microfinanzas para asistir a programas especializados de capacitación y talleres para fortalecer sus habilidades profesionales y sus oportunidades de liderazgo.

**ELIGIBILIDAD DE POSTULANTES:**

WAM-NY considera candidatos de alrededor del mundo con preferencia a postulantes de áreas económicamente desfavorecidas. Postulantes deben cumplir con los siguientes criterios:

1) Es una mujer

2) Actualmente trabaja para una institución de microfinanzas

3) Mínimo de 3 años de experiencia en las microfinanzas

4) Mínimo de 1 año de experiencia laboral con su empleador actual

4) Tiene algún nivel de responsabilidad sobre otros empleados o programas (mandos medios)

5) Tiene las habilidades lingüísticas necesarias para participar en el programa de su elección.

**ELIGIBILIDAD DE PROGRAMAS:**

**Las solicitantes deben sugerir un programa de capacitación para la aprobación de WAM-NY.** Ofrecemos becas sólo a los programas que se centran específicamente en el desarrollo de habilidades para profesionales de las microfinanzas (por ejemplo, programas de capacitación, talleres) pero **se excluyen las conferencias**. Se dará preferencia a los programas ubicados en el mismo país o región donde vive la postulante.

**COSTOS INCLUIDOS:**

Las becas están diseñadas para cubrir **el costo de matrícula y gastos del programa**. Por lo general, WAM-NY no financia el pasaje aéreo y alojamiento. En cualquier caso, becas WAM-NY no cubren viáticos ni costos del visado.

**RESPONSABILIDADES DE LAS CANDIDATAS:**

Es la responsabilidad de las becarias **arreglar y pagar su transporte (incluyendo el costo de la visa) y obtener los documentos necesarios 4 a 6 semanas antes del comienzo del programa**. WAM-NY puede proporcionar Cartas de Invitación/Premiación para becarias con la propuesta de adquirir la visa.

Cada becaria consiente a entregar un breve reporte al final del programa de formación comunicando su experiencia a WAM-NY.

**PROCESO DE SELECCIÓN DE BECARIAS:**

Las postulantes seleccionadas para la segunda ronda serán contactadas para una entrevista que se llevará a cabo por teléfono o Skype. Las finalistas se determinarán sobre la base de las solicitudes completas, las entrevistas, las preferencias geográficas de los programas seleccionados, los montos de financiamiento requeridos, así como los criterios de eligibilidad mencionados anteriormente.

**WAM-NY 2013 Solicitud de Beca**

**INSTRUCCIONES**

1. **Complete la siguiente solicitud en su totalidad.** Las solicitudes incompletas no serán consideradas.
2. Envíe su **solicitud completa y su curriculum vitae (CV) por correo electrónico** a wamnyscholarships@gmail.com antes de la fecha limite: **el 31 de marzo 2013.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Candidata** |  |
| **Título del Puesto Laboral** |  |
| **Organización** |  |
| **Dirección (incl. ciudad y país)** |  |
| **Número telefónico del trabajo (incl. código del país y ciudad)** |  |
| **Número telefónico personal (incl. código del país y ciudad)** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Habilidades lingüísticas** |  |

1. ¿Cuánto tiempo ha estado trabajando en el campo de las microfinanzas?

< 1 año  1 – 3 años  3 – 5 años  > 5 años

1. ¿Cuánto tiempo ha estado trabajando con su empleador actual?

< 1 año  1 – 3 años  3 – 5 años  > 5 años

1. ¿Cuáles son sus responsabilidades actuales de gestión? Favor de indicar todos que aplican.

Manejo otro personal

Manejo un sucursal

Manejo un programa o departamento

Manejo una región

Otro/a, favor de describir: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Ha asistido otras capacitaciones en los últimos dos años? Caso afirmativo, favor de indicar cuáles y en qué fechas.
2. Favor de indicar, en orden de preferencia, 3 programas de capacitación de su elección. Hay un número limitado de becas para cada programa así que asegúrese de **indicar 3 opciones.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Primera Elección** | |
| **Programa de formación** |  |
| **Título de curso** |  |
| **Duración del programa** |  |
| **Ubicación del programa** |  |
| **Idioma del programa** |  |
| **El costo del programa (sin incluir transporte ni alojamiento y comida)** |  |
| **Sitio web del programa** |  |
| **Habilidades o conocimiento que espere adquirir** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Segunda Elección** | |
| **Programa de formación** |  |
| **Título de curso** |  |
| **Duración del programa** |  |
| **Ubicación del programa** |  |
| **Idioma del programa** |  |
| **El costo del programa (sin incluir transporte ni alojamiento y comida)** |  |
| **Sitio web del programa** |  |
| **Habilidades o conocimiento que espere adquirir** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tercera Elección** | |
| **Programa de formación** |  |
| **Título de curso** |  |
| **Duración del programa** |  |
| **Ubicación del programa** |  |
| **Idioma del programa** |  |
| **El costo del programa (sin incluir transporte ni alojamiento y comida)** |  |
| **Sitio web del programa** |  |
| **Habilidades o conocimiento que espere adquirir** |  |

**Por lo general, no se financian el pasaje aéreo y alojamiento.**

6. ¿Cuánto (en término de fondos) puede contribuir Ud. o su institución para su capacitación (incluyendo los costos de la matrícula, alojamiento y transporte)?

7. ¿Ha postulado (o postulará) a otros fuentes de financiamiento para la capacitación? Caso afirmativo, ¿cuáles y para qué montos?

8. Por favor indique las habilidades usted busca desarrollar a través del programa de capacitación y cómo va a aplicar los conocimientos adquiridos en su trabajo. (Por favor, limite su respuesta a 150 palabras.)

9. Describa cómo su participación en el programa seleccionado apoyará el desarrollo de su carrera. (Por favor, limite su respuesta a 150 palabras.)

10. ¿Actualmente posea una visa para viajar al país del programa que ha seleccionado? (WAM-NY proporcionará cartas de invitación / premiación a las finalistas para que se puedan adjuntar a una solicitud de visado. Sin embargo, será responsabilidad de la candidata obtener el visado antes del inicio del programa. Todos los gastos del visado deben ser cubiertos por la candidata.)

Sí No No se precisa visado

11. ¿En qué idioma se llevará a cabo el programa seleccionado? Idioma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indica su nivel de competencia en este idioma (escoja uno):

Nativo o con fluidez

Avanzado

Intermediado

Básico

**CARTA DE REFERENCIA:**

**Un supervisor u otro colega que sea superior a la solicitante puede servir como referencia profesional**. Esta persona debe conocer la experiencia profesional y las calificaciones de la solicitante. **La persona de referencia debe responder a las siguientes preguntas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo** |  |
| **Título del Puesto Laboral** |  |
| **Organización** |  |
| **Número de teléfono del trabajo (incl. código de país y ciudad)** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Relación a la solicitante (ej. supervisor, colega del mismo equipo/proyecto, etc.)** |  |

1. **¿Por qué cree usted que se le debe otorgar esta beca a la solicitante (identifique su potencial de liderazgo y profesional)?**
2. **¿Cómo cree usted que la capacitación le beneficiaría?**
3. **¿Cómo beneficiaría la organización o comunidad de la capacitación de la solicitante?**
4. **¿Cómo la institución apoyará a la solicitante?**

**Firma de la persona de referencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*\*\*\*\*Gracias por completar la solicitud\*\*\*\*\***