

MicroSave

Market-led solutions for financial services



FACETA CENTRAL
Desarrollo Empresarial



FUNDAMICRO
Fundación de Capacitación y Asesoría en Microfinanzas

Triodos  **Facet**

**Iniciativa de Difusión de las Herramientas de *MicroSave*
entre Instituciones Latino-Americanas de Micro-Finanzas
MicroSave LAC**

Patrocinada por la Fundación Ford

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
Programa Internacional de Capacitación de Capacitadores:

**GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS
EN LAS MICRO FINANZAS**
Desarrollado por MEDA y MicroSave,



SAN SALVADOR, EL SALVADOR, 22 AL 25 DE JUNIO, 2010



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Programa de Capacitación en Gestión de Recursos Humanos

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, 22 AL 25 DE JUNIO DE 2010

1. DATOS PERSONALES Y GENERALES

Nombre	
Edad	
Sexo	
Puesto	
Organización	
Dirección Física de Contacto	
Teléfono, Fax,	
Email personal	
E mail trabajo	
Actividades / responsabilidades principales en el puesto / trabajo	

2. APLICACIÓN A BECA Y FORMA DE PAGO

¿Aplica a una beca de la Iniciativa, cubriendo gastos de viaje, hospedaje, alimentación?	<u>Si</u>	<u>No</u>
Caso afirmativo que tipo de beca :	<u>Parcial</u>	<u>Completa</u>
Quien paga la inscripción y otros gastos que no cubre la beca, si fuera aceptada la solicitud:		

Si no aplica a beca, favor llenar 3.1.

Si aplica a beca parcial, favor llenar 3.2.

Si aplica a beca completa como consultor o IMF, favor llenar 3.3. o 3.4.



3.1. CONFIRMACIÓN DE COMPROMISOS PARA QUIENES NO APLICAN A BECA

¿Como aplicará los conocimientos que adquiera en el curso en su trabajo?

Confirmando que haré lo posible para, si fuera aceptado, aplicar los conocimientos adquiridos.

Confirmando que la Institución que represento asumirá los costos que incurrimos en este curso, y hará lo posible para que el solicitante de la inscripción, si fuera aceptado, esté en posición de aplicar sus conocimientos.

Fecha y Firma Solicitante

Fecha;
Nombre y
Firma de la Persona e Institución que asume la responsabilidad de pagar los costos.



**3.2. CONFIRMACIÓN DE COMPROMISOS
PARA QUIENES APLICAN A BECA PARCIAL**

¿En caso de no residir en Bolivia, aparte de cubrir el costo de hospedaje y alimentación, prefiere que la beca parcial cubre la cuota de inscripción o el Transporte de la Ciudad donde se reside a Santa Cruz?

¿Cómo aplicaría y multiplicaría los conocimientos que adquiriera en el curso en su trabajo?

¿Por qué desea convertirse en Proveedor Certificado de Servicios de [MicroSave](#)?

¿Caso afirmativo, cómo piensa cumplir los requisitos de trabajos prácticos de aplicación?:

Confirmando que haré lo posible para, si fuera aceptado, aplicar los conocimientos adquiridos.

Confirmando que la Institución que represento asumirá los costos que no cubre la beca, y haré lo posible para que el solicitante de la inscripción, si fuera aceptado, esté en posición de aplicar sus conocimientos.

Fecha y Firma Solicitante

Fecha;
Nombre y
Firma de la Persona e Institución que asume la responsabilidad de pagar los costos.



**3.3. CONFIRMACIÓN DE COMPROMISOS
PARA CONSULTORES QUE APLICAN A BECA COMPLETA**

NOTA: Esta *Solicitud de beca completa que pueden presentar consultores* no será procesada si Faceta Central y/o Fundación IDEA no reciben una solicitud similar de la IMF donde se realizará una aplicación de la Caja de Herramientas; debe de adjuntarse una carta de acuerdo firmado entre el consultor y la IMF que cubre los temas mencionados.

¿Por qué desea convertirse en Proveedor Certificado de Servicios de [MicroSave](#)?

¿Con qué organización piensa realizar su primer trabajo de aplicación de la herramienta:

¿Quién firmará los compromisos que asumirá dicha organización?

¿Para cuándo está prevista la aplicación de la Caja de Herramientas?

¿Quién financiará el trabajo de aplicación? ¿Como?

Fecha; Nombre y Firma del Consultor



**3.4. CONFIRMACIÓN DE COMPROMISOS A SER LLENADO POR IMF
QUE APLICAN A BECA COMPLETA**

NOTA: Esta *Solicitud de beca completa que puede presentar una IMF* no será procesada si Faceta Central y/o Fundación IDEA no reciben una solicitud del consultor propuesto para implementar la Caja de Herramientas. Esta solicitud de inscripción debe de ser acompañada de un acuerdo firmado entre el consultor y la IMF que cubre los temas mencionados.

Nombre Organización

¿Por qué desea aplicar la Caja de Herramientas de Recursos Humanos en su IMF?

¿Con quién (consultor) realizará la aplicación de la herramienta en su organización?

¿Qué obligaciones asumirá este consultor?

¿Para cuándo está prevista la aplicación?

¿Quién financiará el trabajo de aplicación? ¿Cómo?

Confirmando que nuestra Institución hará lo posible para lograr que el consultor mencionado logre su certificación, y que el empleado becado de nuestra organización estará disponible para apoyarle en la implementación de la Caja de Herramientas.

Fecha

Nombre de quien firma

Puesto en la organización



4. PROCESO DE INSCRIPCIÓN

1. El solicitante debe presentar los siguientes documentos para su postulación:
 - a) Todos los solicitantes llenan y envían los Formatos 1 y 2 de la Solicitud de Inscripción
 - b) Si no solicita beca, debe de llenar y enviar el Formato 3.1. de la Solicitud de Inscripción
 - c) Si solicita beca parcial, debe de llenar y enviar Formato 3.2.
 - d) Las personas que solicitan una beca completa presentan el Formato 3.3. (consultores) o 3.4. personal de una IMF) y una carta de compromiso firmada por el consultor y la IMF, indicando las condiciones bajo las cuales se realizará la aplicación de la Caja de Herramientas, logrando la certificación del consultor.
 - e) Todos solicitantes deben adjuntar su Currículo Vitae reciente.
2. Estos documentos se pueden enviar por correo o e-mail a **FACETA Central o Fundamicro** a las direcciones indicadas a continuación.
3. La Fecha límite para recibir solicitudes de inscripción es el día Martes 1 de Junio de 2010.
4. Los solicitantes que proporcionen información completa serán avisados de la decisión del Comité de Aceptación a más tardar el día lunes 7 de Junio.
5. Personas aceptadas deben cancelar los costos correspondientes antes del día lunes 10 de Junio.

El participante necesita obtener los respaldos necesarios para poder viajar a El Salvador.

ANEXO: HOJA DE VIDA DEL SOLICITANTE

	<p><i>Edificio Câmara de Industria, Oficina 7 "A"</i> <i>Ruta 6, 9-21 Zona 4. 01004 Guatemala, C.A.</i> <i>Teléfono (502) 2331 9645</i> <i>Fax (502) 2331 3759</i> microsave@facetacentral.com www.facetacentral.com</p>
	<p>Fundación de Capacitación y Asesoría en Microfinanzas 1ra. Calle Poniente, No. 3856, Colonia Escalón San Salvador, El Salvador, C.A. Tel: (503) 2279-2577; Fax: (503) 2245-4723 fundamicro@fundamicro.net; http://www.fundamicro.net</p>