



# Solicitud para participar en el programa de Intercambio de Grupos de Estudio

Antes de cumplimentar esta solicitud, sírvase leer el folleto sobre el programa de Intercambio de Grupos de Estudio [160-SP]. Esta publicación ofrece un cuadro panorámico respecto al programa de Intercambio de Grupos de Estudio y su misión. Antes de presentar esta solicitud, los candidatos deberán conocer cabalmente los requisitos para la participación en el programa y los objetivos que éste propugna.

*Sírvase escribir a máquina o con letra de imprenta. No utilice iniciales. Subraye el apellido paterno.*

Nombre completo (tal como figura en el pasaporte)

NOMBRE \_\_\_\_\_ SEGUNDO NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_

Sexo:  Masculino  Femenino      Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
DÍA      MES      AÑO

Dirección postal: \_\_\_\_\_  
CALLE Y NÚMERO

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ ESTADO/PROVINCIA/DEPTO. \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_

TELÉFONO PARTICULAR \_\_\_\_\_ TELÉFONO OFICINA \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

País del que es ciudadano \_\_\_\_\_ País de nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del club rotario patrocinador \_\_\_\_\_

Persona a quien se debe notificar en caso de urgencia \_\_\_\_\_  
PARENTESCO

NOMBRE \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ (para uso del distrito anfitrión)

Hijos: ¿Cuántos? \_\_\_\_\_ Nombre y edad de cada uno \_\_\_\_\_

## HISTORIAL DE EMPLEO: Sírvase comenzar por el más reciente (deben ser con dedicación exclusiva)

1. _____ NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	2. _____ NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	3. _____ NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA EMPRESA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
PERÍODO DE EMPLEO	PERÍODO DE EMPLEO	PERÍODO DE EMPLEO
CARGO Y RESPONSABILIDADES	CARGO Y RESPONSABILIDADES	CARGO Y RESPONSABILIDADES
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## CERTIFICACIÓN DEL CANDIDATO PARA INTEGRAR UN EQUIPO DE IGE

Los interesados en participar en un equipo de Intercambio de Grupos de Estudio deberán estar actualmente empleados con dedicación exclusiva en el ejercicio de una actividad profesional o empresarial reconocida y haber trabajado en su especialidad durante un mínimo de dos años hasta la fecha de presentación de la solicitud. Después de finalizado el programa, deberán permanecer en el ejercicio de dicha ocupación por un período de tiempo considerable de manera tal que la experiencia del intercambio pueda reportar beneficios a largo plazo en su carrera profesional. En el momento de presentar la solicitud todo aspirante deberá tener entre 25 y 40 años de edad y ser ciudadano del país en el que reside. Asimismo, deberá trabajar o residir en el distrito patrocinador.

En caso de ser seleccionado para integrar el equipo de IGE del distrito, acepto las **condiciones de otorgamiento y aceptación de la beca de IGE** enumeradas a continuación y por la presente

### Durante la preparación para partir me comprometo a:

- Obtener y costear un seguro válido y pagadero en el país (o países) que visitaré. El seguro deberá cubrir el período comprendido entre la partida del equipo del distrito que me envía y su regreso. Las normas de la Fundación estipulan que el seguro cubra, como mínimo, 50.000 dólares, o equivalente, en concepto de atención médica y hospitalización debido a lesiones o accidentes; 10.000 dólares, o equivalente, en concepto de repatriación médica de urgencia; 10.000 dólares, o equivalente, en concepto de muerte accidental o pérdida accidental de las extremidades, y 7500 dólares, o equivalente, en concepto de repatriación de los restos mortales. Se recomienda adquirir seguros por sumas más elevadas, así como un seguro que cubra el equipaje y otros enseres personales.
- Antes de la partida, llenar, firmar y enviar al presidente del Subcomité Distrital de IGE la CERTIFICACIÓN SOBRE SEGURO en el formulario oficial (incluido en el impreso *Intercambio de Grupos de Estudio — Manual para participantes* [164-SP]), en la cual debo indicar el nombre de la compañía aseguradora y las fechas de vigencia de la cobertura. Asimismo, entiendo que debo leer y comprender cabalmente las estipulaciones de la póliza de seguros, especialmente las que se refieren a cualquier exclusión que pudiera existir (por ejemplo, la mayoría de las pólizas de seguro no cubren la muerte u hospitalización del asegurado como consecuencia de accidentes aéreos sufridos en el curso de vuelos en aviones privados).
- Someterme a un examen médico y remitir al presidente del Subcomité Distrital de IGE el correspondiente CERTIFICADO MÉDICO (incluido en el impreso *Intercambio de Grupos de Estudio — Manual para participantes* [164-SP]), debidamente cumplimentado y firmado por el médico que efectuó el examen.
- Participar, antes de la partida, en un programa de capacitación en el cual se incluyan clases del idioma del país anfitrión y su cultura, en aquellos casos en los que se hable(n) otros(s) idioma(s) en el distrito hermano.
- Participar en un programa de orientación de 12 horas de duración previo a la partida.

### Durante el viaje me comprometo a:

- Acatar en todo momento las decisiones del líder del equipo.
- Permanecer con el grupo durante toda la gira de estudios, con excepción de aquellos períodos en que se hayan programado actividades específicas para cada miembro del grupo, salvo que cuente con la dispensa del líder del equipo. En todo momento, mantener informado al líder del equipo sobre mi paradero.
- Mantener durante el viaje un comportamiento y actitud que honren a mi país, a mi distrito y a Rotary.
- Disponer de fondos suficientes para cubrir mis gastos personales e imprevistos durante la estadía en el exterior.

### Después de concluido el viaje me comprometo a:

- Participar en una sesión organizada para los integrantes del grupo a fin de exponer nuestras impresiones.
- Dentro de los dos meses posteriores a mi regreso al hogar, presentar, en los formularios provistos en el impreso *Intercambio de Grupos de Estudio — Manual para participantes* (164-SP), debidamente cumplimentados, el informe final —de 1 a 2 páginas— sobre las experiencias de la gira de estudios y la evaluación del intercambio, y remitirlos al presidente del Subcomité Distrital de IGE de mi distrito.
- Considerar la posibilidad de afiliarme a Rotary o Rotaract, si se me formulara la correspondiente invitación.
- Después de mi regreso, aprovechar todas las oportunidades que se me presenten para difundir los conocimientos adquiridos, ya sea a través de contactos personales o haciendo uso de la palabra ante clubes rotarios u otras organizaciones pertinentes.

*Por la presente renuncio a plantear en contra de Rotary International y La Fundación Rotaria de Rotary International, sus respectivos sucesores, funcionarios, directores, representantes y empleados, demandas de cualquier tipo y a reclamar indemnización por daños y perjuicios, infracciones de responsabilidad contractual o reembolso de gastos, por agravios que yo, mis sucesores, personas bajo mi tutela, beneficiarios, herederos, albaceas o cesionarios pudiéramos plantear ahora o en el futuro, en contra de cualquiera o de todas las partes arriba mencionadas, como resultado de mi participación en el programa de Intercambio de Grupos de Estudio de La Fundación Rotaria o en relación con éste. Me comprometo asimismo a indemnizar y eximir de responsabilidad a Rotary International y a La Fundación Rotaria de Rotary International y a sus respectivos sucesores, funcionarios, directores, representantes y empleados, en el caso de cualquier demanda por daños y perjuicios, responsabilidad contractual o reembolso de gastos, que pudiera plantearse en contra de los mismos como consecuencia de mi participación en el programa de Intercambio de Grupos de Estudio de La Fundación Rotaria o en relación con éste. Esta exención de responsabilidad continuará en efecto con respecto a los mencionados funcionarios, directores, representantes o empleados, aun cuando dichos individuos hubieran dejado de desempeñar tales cargos, y protegerá, además, a los representantes legales, sucesores y apoderados de tales individuos. La exención de responsabilidad que antecede no se aplica al costo de mi viaje, de ida y vuelta, entre mi ciudad de residencia y el distrito anfitrión. Acepto acatar toda decisión adoptada por la Fundación con respecto a medidas de seguridad para el viajero. Si la Fundación determina, a su sola discreción, que mi participación en el programa de Intercambio de Grupos de Estudio (IGE) en cualquiera de sus etapas y aspectos implica riesgos para mí en el país anfitrión, la Fundación podrá requerir que el itinerario de mi gira de IGE sea modificado, cancelado o postergado indefinidamente. Si ya me encontrara en el país anfitrión, es posible que se le solicite a mi equipo de IGE que regrese inmediatamente a nuestro país de origen. En tales casos, acepto acatar las decisiones que tome la Fundación respecto a las posibles alternativas para los equipos de IGE cuyas giras hubieran sido modificadas, canceladas o postergadas por motivos de seguridad.*

En plena posesión de mis facultades, acepto las condiciones enumeradas anteriormente, y declaro estar informado de que:

- Deberé reembolsar a La Fundación Rotaria el costo del pasaje aéreo de ida y vuelta si mi comportamiento durante el viaje justificara mi retiro forzoso del equipo.
- La decisión del Subcomité Distrital de IGE o del panel de selección es inapelable en lo que se refiere a seleccionar a los integrantes del equipo. Los miembros del equipo (y sus suplentes) podrán ser descalificados en cualquier momento si se considerase que existen razones suficientes para ello.
- La beca de IGE de La Fundación Rotaria cubrirá solamente los gastos de mi traslado, los cuales no deberán superar la tarifa del pasaje de ida y vuelta más económico entre el punto de partida dentro de mi distrito hasta el punto de llegada en el distrito anfitrión. El alojamiento y el transporte dentro del distrito anfitrión estarán a cargo de los rotarios de la localidad.
- Asimismo, declaro que no soy: 1) rotario; 2) empleado de Rotary International o de un club o distrito u otra entidad de Rotary; 3) cónyuge, descendiente directo (hijo o nieto consanguíneo o hijo legalmente adoptado), ascendiente (padre o abuelo por consanguinidad) o cónyuge de un descendiente directo de las personas citadas en los apartados 1) y 2) o cónyuge de otro integrante del mismo equipo de IGE.
- Tanto en mi propio país como en cualquier otro, cuando actúe como miembro de un equipo de IGE de La Fundación Rotaria y con el objeto de promover la comprensión y buena voluntad internacional, respetaré las opiniones ajenas y seré cauto al expresar mis propias opiniones referentes a asuntos de carácter político, racial o religioso que puedan prestarse a polémicas.
- La Fundación proporcionará mi nombre y señas a otros equipos de IGE y a grupos y organizaciones de ex participantes en programas de la Fundación que así lo soliciten, y podrá utilizar la información y las fotografías de mi informe final con propósitos promocionales, salvo que envíe una carta a la Fundación indicando que no autorizo a difundir dicha información.

Nombre \_\_\_\_\_  
(SÍRVASE ESCRIBIR A MÁQUINA O CON LETRA DE IMPRENTA)

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
(OBLIGATORIO LLENAR ESTE ESPACIO)

## ENSAYO PREPARADO POR EL CANDIDATO SOBRE SUS EXPECTATIVAS RESPECTO A LA PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE IGE

Una de las características singulares del programa de IGE es que brinda a las personas dedicadas a actividades profesionales y empresariales de destacada trayectoria la oportunidad de estudiar los distintos aspectos de su profesión u ocupación en otro país. **Entre los requisitos para participar en este programa, se estipula que el participante deberá expresar su intención de permanecer en el ejercicio de la citada ocupación por un período considerable en un futuro previsible, de manera tal que la experiencia de intercambio pueda ejercer una influencia perdurable en su carrera profesional.** Sírvase describir a continuación sus expectativas profesionales respecto a la participación en el programa de IGE y sus planes para poner en práctica la experiencia adquirida en el curso de su carrera. Adjunte su ensayo, escrito en una hoja aparte, a la presente solicitud.

## CLASIFICACIONES PROFESIONALES

Marque la clasificación que mejor describe su profesión actual.

### Gestión/ administración

- Ejecutivo
- Director
- Gerente
- Supervisor
- Gerente de oficina
- Coordinador
- Representante de servicios al cliente
- Secretario
- Administrador
- Asesor
- Instructor
- Religioso (pastor/sacerdote)

### Medicina/salud

- Médico
- Dentista
- Farmacéutico
- Enfermero
- Terapeuta
- Veterinario
- Higienista
- Funcionario de seguridad y salud ocupacional
- Administrador
- Personal paramédico
- Especialista

### Administración pública

- Agente de policía
- Agente encargado de la libertad condicional
- Bombero
- Funcionario de correos
- Funcionario de información pública
- Asistente social
- Consejero de víctimas de delitos
- Militar
- Funcionario gubernamental

### Ingeniería/ciencias

- Ingeniero de estructuras
- Ingeniero civil
- Ingeniero electricista
- Ingeniero mecánico
- Ingeniero de sistemas
- Ingeniero ambiental
- Arquitecto
- Constructor/contratista
- Científico
- Programador de computadoras

- Diseñador de software
- Piloto/práctico
- Navegante

### Derecho

- Abogado
- Juez
- Secretario de tribunal
- Asistente legal/jurídico

### Publicidad/ marketing/relaciones públicas/ventas

- Representante
- Administrador
- Diseñador gráfico
- Especialista en productos
- Vendedor

### Finanzas

- Funcionario bancario
- Analista
- Auditor
- Cajero

### Empleado por cuenta propia

- Asesor/consultor
- Propietario
- Agricultor

### Educación

- Profesor universitario
- Conferencista
- Profesor de secundaria
- Maestro de primaria
- Maestro de jardín de infantes
- Especialista en guardería infantil
- Consejero
- Profesor de idiomas
- Administrador
- Investigador

### Medios de comunicación/ bellas artes

- Periodista
- Redactor en jefe o director
- Editor
- Locutor/presentador
- Reportero
- Músico
- Artista
- Artesano

