**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**II Taller Internacional sobre Observatorios Locales de Seguridad y Análisis Delictual**

**Santiago de Chile, 31 de julio - 4 de agosto del 2017**

**Información General**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres |  |
| Apellidos |  |
| RUT / DIN |  |
| Fecha de Nacimiento (dd.mm.aaaa) |  |
| País de origen |  |
| Ciudad de origen |  |
| Institución |  |
| Título y/o Grado Académico |  |
| Cargo |  |
| Unidad |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono (Cód. país / ciudad + Teléfono) |  |

**Experiencia Laboral**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Cuántos de años de experiencia tiene trabajando en prevención del delito y/o seguridad ciudadana? |  |
| ¿En qué instituciones (públicas, estaduales, municipales o sin fines de lucro), relacionadas con prevención del delito y seguridad ciudadana ha trabajado? |  |
| ¿Tiene Ud. estudios de educación superior (técnico/universitario)? |  |
| Si respondió afirmativamente, por favor, especifique en qué institución y disciplina:  Institución :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Área / profesión o disciplina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Experiencia**

Señale dos experiencias de trabajo que Ud. estime relevantes y que justifican o apoyan su postulación a este taller:

1. ……………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………

**Conocimiento y habilidades**

Marque con una X la alternativa que mejor representa su nivel de conocimiento de las siguientes metodologías o herramientas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Estadísticas descriptivas |  |  |  |
| Metodología de la investigación social |  |  |  |
| Técnicas cuantitativas de la investigación |  |  |  |
| Técnicas cualitativas de la investigación |  |  |  |
| Monitereo y evaluación de proyectos |  |  |  |
| Políticas públicas de prevención |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma de Jefatura Superior  que autoriza la Inscripción  *(si corresponde)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del interesado |

Enviar este formulario a [analisis.delictual@pazciudadana.cl](mailto:analisis.delictual@pazciudadana.cl).

Plazo de recepción: El plazo de inscripción tanto para nacionales como para extranjeros concluye el viernes 14 de julio de 2017 a las 16:00 horas.

**Nota:** *Recuerde que una vez recibida la postulación, Fundación Paz Ciudadana tendrá un plazo de 3 días para comunicar si cumple o no con los requisitos para ser aceptado al curso. Una vez recibido esa comunicación tendrá un plazo de 5 días hábiles para hacer el pago de la inscripción.*