



## BECAS PERÚ 2018

### **Asociación Panamericana de Otorrinolaringología-Cirugía de Cabeza y Cuello** **Solicitud de Becas para Especialistas Jóvenes que desean asistir al Congreso** **Panamericano en LIMA –PERU 2018.**

#### **Descripción del Programa**

La misión de la Asociación Panamericana de Otorrinolaringología, Cirugía de Cabeza y Cuello es la de fomentar el intercambio de alta calidad entre los países miembros y así contribuir a la divulgación científica y asistencial de nuestra especialidad en nuestro continente.

Establecido en el año 2008, la meta del programa de becas para visitantes es la de facilitar la asistencia al Congreso Panamericano de Otorrinolaringología a especialistas jóvenes de nuestra especialidad que a su vez fomentarán el desarrollo científico y asistencial en sus países de origen.

#### **Metas del Programa.**

- La meta es donar diez becas por congreso de US \$1,000.00 cada una. Nota: La beca no cubrirá completamente los costos de la visita.
- El propósito de estas Becas es proporcionar con la finalidad de asistir al Congreso Panamericano de Otorrinolaringología-Cirugía de Cabeza y Cuello, en Lima-Perú, del 14 al 17 de noviembre 2018.

#### **Asistencia a la Reunión**

El propósito de la beca es ayudar a pagar parte de costos de asistencia. El becado tendrá que cubrir cualquier gasto adicional por encima del valor de la beca. La beca le será entregada al becario durante el acto del Clausura del Congreso Panamericano y debe de estar presente para recibirla; en ese acto, el becario recibirá un reconocimiento público, un cheque por la cantidad de US\$1,000.00 y un certificado.

#### **Elegibilidad**

##### **Los candidatos a las becas para aplicar deben cumplir los siguientes requisitos:**

- Especialistas jóvenes de Otorrinolaringología con responsabilidades docentes o académicas.
- Menos de 5 años de graduado de especialista y menor de 40 años de edad.
- Médicos residentes de Otorrinolaringología.
- El becario deberá tener aprobado un trabajo libre o /o de investigación para presentar en el Congreso Panamericano de Otorrinolaringología. Lima-Perú 2018

#### **Instrucciones para la Aplicación**

##### **Adjunte los documentos en el siguiente orden:**

1. Formulario de inscripción.
2. Una fotografía.
3. Su curriculum vitae (versión corta de tres páginas o menos).



4. Un resumen del trabajo a presentar en el Congreso.
5. Una declaración personal de 150 palabras o menos que describa sus intereses y metas. Explique en sus propias palabras el por qué usted debe recibir una beca para asistir el Congreso Panamericano y por qué sería esencial para su carrera de otorrinolaringólogo.
6. Una carta de recomendación del Director o Jefe del departamento que certifique que usted ha sobresalido en el desempeño de sus responsabilidades. También, que lo recomienda para asistir al Congreso Panamericano de ORL.

**Ultimo día para recibir la solicitud: 1º de agosto del 2018**

**Enviar el formulario lleno correctamente a:**

[panamericana.otorrino@gmail.com](mailto:panamericana.otorrino@gmail.com) y [trabajoslibres.ort@gmail.com](mailto:trabajoslibres.ort@gmail.com)



## FORMULARIO DE INSCRIPCION

### Información Personal

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos de Solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Título y Posición de Solicitante (Ejemplo: especialista, profesor asistente, instructor clínico, etc.) \_\_\_\_\_

Institución/Colegio médico \_\_\_\_\_

**Dirección del Trabajo:** \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Teléfono (Incluya el código del país) Oficina ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Celular  
( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Fax ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Correo electrónico

no.1 \_\_\_\_\_ no.2 \_\_\_\_\_

### Dirección del domicilio:

Dirección

Física \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### Otra Información:

Existe algún impedimento de visa o pasaporte para que Ud. pueda viajar a Lima?

o Si o No

### Información Profesional

Grado médico (Doctor en Medicina o equivalente):

Universidad: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Año de Graduación: \_\_\_\_\_

Dónde hizo su entrenamiento/residencia de Otorrinolaringología: \_\_\_\_\_



**País:** \_\_\_\_\_

**Años: Desde** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

**Jefe actual del departamento de  
ORL** \_\_\_\_\_

**Ha usted asistido al Congreso Panamericano anteriormente? o Si o No**

**Ha usted recibido alguna Beca del Congreso Panamericano antes? o Si o No**

**Usted requerirá de una carta de invitación para demostrar al consulado para el trámite de la  
visa?**

**o Si o No**