|  |  |
| --- | --- |
| **FICHA TÉCNICA**  **“PROGRAMA DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE RIESGOS Y MANEJO DE DESASTRES ¨** | |
| **Datos Personales del Postulante** | |
| Nombres y Apellidos: | Edad: |
| Teléfono (Fijo/ institucional/ celular): | Correo Electrónico: |
| **Formación Académica** | |
| (Detallar nivel académico) | |
| **Información Profesional** | |
| Institución en la que labora: | Especificar si es funcionario/empleado permanente o temporal y tiempo de laborar en la institución: |
| Aspectos relevantes de su experiencia profesional (Curso que imparte, proyectos y estudios de investigación que ha desarrollado): | |
| ¿Ha recibido formación en Gestión de Riesgos y Cambio Climático? SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_  Especifique (Maestría, diplomados, cursos, talleres, otros): | |
| Expectativas y motivación de su participación:  ¿En el marco de la maestría cual es el principal tema de su de interés? (marcar solo uno)  Inundaciones\_\_\_\_\_\_\_ Movimientos de ladera\_\_\_\_\_\_\_ Sismos\_\_\_\_\_\_\_ Sequias \_\_\_\_\_\_\_  Otro: \_\_\_\_\_\_\_. Favor especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Describir por qué: | |
| Nivel de uso de Internet y MICROSOFT/OFFICE □ Bajo □ Normal □ Muy Bueno | |
| Maneja el programa ArcView/ArcGIS □ Bajo □ Normal □ Muy Bueno  Si conoce de otros programas, detallar: | |
| **Nombre y Firma del Postulante** | **Nombre y Firma del Ministro/Director/Gerente de la Institución invitada** |