|  |
| --- |
| C:\Users\joe\Desktop\AAZK color LOGO  stamps.gif  AMERICAN ASSOCIATION OF ZOO KEEPERS  **Beca Para Viajar desde Latinoamérica   al Congreso Nacional de AAZK**  Solicitud de Beca para Desarrollo Professional  Rev 11/26l/2016 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SIGA LAS INSTRUCCIONES CON CUIDADO –LLENE TODAS LAS PÁGINAS DE LA SOLICITUD  Todos los solicitantes tienen que entregar este documento completo, su *currículo vitae,* tres (3) cartas de apoyo, y un resumen detallando cómo la beca beneficiará al solicitante y su institución. | | | |
| **Solicitante** | | | |
| Nombre: |  | | |
| Título del Puesto: |  | | |
| Nombre de su Zoo/Acuario: |  | | |
| Dirección de la institución: |  | | |
| Correo Electrónico: |  | | |
| Teléfono: |  | | |
| Habla/ entiende ingles? Necesitaría que la información sea traducida para poder participar? |  | | |
| **Empleo e Información** | | | |
| Años de Experiencia Como Cuidador: |  | | |
| Años en su institución: |  | | |
| Con que animales trabajas? |  | | |
| Es supervisor? Si si, a cuantas personas supervisa y cuál es su papel? |  | | |
| Conferencias previas a que ha asistido (Nacionales e Internacionales): |  | | |
| Es AZA ‘Studbook Keeper’ o Miembro de TAG (S/N) |  | Nombre: |  |
| Miembro de AAZK (S/N): |  | Años: |  |
| Participas en un comité de AAZK (S/N): |  | Cual: |  |
| Becas previas de AAZK (Nombre Todas) |  | Lista y Fecha: |  |
| Premios que ha recibido de AAZK (S/N) |  | Lista y Fecha: |  |
| **Foro de Educación Continua** | | | |
| Esta beca es para asistir al Congreso Nacional de AAZK | Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Fechas de Viaje: | Desde: | | Hasta: |
| Suma Solicitada:  (Sera re-embolsado solamente – recibos serán necesarios; limite de $2,000) | $ | | |
| Uso Pretendido para los Fondos: |  | | |
| Tendrá otros fondos y cuales: |  | | |
| Presentará en el Evento: (S/N) |  | | |
| Título de su Presentación: |  | | |
| **Para Ser Completado por el/la Director(a) del Zoo/Acuario** | | | |
| Estoy de acuerdo que el solicitante puede asistir al Evento de Educación Continua mencionado aquí  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma de Director(a) de Zoo/Acuario Fecha | | | |
| **Describa completamente cómo se beneficiaria usted directamente de esta oportunidad de educación continua y como beneficiaria su institución su participación en el Congreso Nacional de AAZK:** | | | |
| No Escriba Más Que El Espacio Proporcionado | | | |
| **Ser Completado por el Solicitante** | | | |
| *He leído los directrices de la Beca para Desarrollo Professional y comprendo que la falta de cumplir estos directrices puede resultar en la revocación de la beca del Congreso de AAZK Para Viajar de Latinoamérica*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Firma de Solicitante Fecha | | | |
| **Solamente Para Uso Oficial – No Escriba Debajo De Esta Línea** | | | |
| Fecha Recibido: |  | | |
| Revisores: |  | | |
| Disposición y Fecha: |  | | |
| **Entregue La Solicitud Completa y Documentación Adicional a:** | | | |
| ***Electrónico (preferido) para el 1ero de febrero***  **Jessica Biggins, Chair**  **AAZK Grants Committee**  [**Jessica.Munson@aazk.org**](file:///C:\Users\joe\Desktop\AAZK\Committees%20and%20Programs\Grants\AAZK%20CPR%20Grant\Jessica.Munson@aazk.org) | | ***Correo***  **Jessica Biggins, Chair**  **AAZK Grants Committee**  **Milwaukee County Zoo**  **10001 W. Bluemound Road**  **Milwaukee, WI 53226-4346** | |

Pagina 3 of 3