

PLAN PARA LA VISIÓN FUTURA

Solicitud de beca de Subvenciones Globales



Las Subvenciones Globales de La Fundación Rotaria pueden utilizarse para financiar becas para estudios destinados a lograr resultados sostenibles y de influencia significativa en una de las seis áreas de interés de Rotary: paz y prevención y resolución de conflictos; prevención y tratamiento de enfermedades; suministro de agua y saneamiento; salud materno-infantil; alfabetización y educación básica, y desarrollo económico y cívico.

El solicitante deberá remitir el formulario de solicitud, debidamente relleno, a un club rotario del área de su domicilio permanente o la localidad en la que trabaja o cursa estudios a tiempo completo. No envíe este formulario de solicitud a las oficinas de La Fundación Rotaria.

Solamente los clubes rotarios participantes en la fase piloto del Plan para la Visión Futura de La Fundación Rotaria participarán en el programa de las Subvenciones Globales. Verifique con el club de su localidad respecto a la disponibilidad de las becas y los plazos pertinentes.

INFORMACIÓN PARA CONTACTAR CON EL BECARIO

Apellido paterno: _____ Nombre: _____

Sexo M F

Domicilio permanente: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Teléfono alterno: _____

Ciudadano de (indicar país): _____

DATOS DE CONTACTO PARA CASO DE URGENCIA

Apellido paterno: _____ Nombre: _____

Parentesco: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Teléfono alternativo: _____

Empresa emisora del seguro de viajes: _____

Compañía aseguradora: _____

Teléfono: _____

Nº. de la póliza: _____

DATOS SOBRE CONOCIMIENTO DE IDIOMAS Y ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Indique los idiomas que habla (incluso su lengua materna) y el nivel de dominio.

Idioma

Nivel de dominio

Idioma	Nivel de dominio

Indique las dos instituciones educativas en las que se ha matriculado más recientemente.

Institución	País	Disciplina	Fecha y grado/título otorgado

DETALLES DEL PROGRAMA ACADÉMICO PROPUESTO

Institución: _____

Ubicación (ciudad y país): _____

Sitio web (URL) de la institución: _____

Programa académico: _____

Idioma/s oficial/es: _____

Fecha de inicio prevista: _____

Fecha de conclusión prevista: _____

ÁREA DE INTERÉS Y METAS

¿Con cuál/es área/s de interés especial está relacionado el programa de estudios propuesto?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Paz y prevención y resolución de conflictos | <input type="checkbox"/> Salud materno-infantil |
| <input type="checkbox"/> Prevención y tratamiento de enfermedades | <input type="checkbox"/> Educación básica y alfabetización |
| <input type="checkbox"/> Agua y saneamiento | <input type="checkbox"/> Desarrollo económico y cívico |

Explique cómo su programa de estudios se relaciona con el o las área/s de interés y las metas del Plan que aparecen en:

<http://www.rotary.org/es/Members/RunningADistrict/FutureVisionPilotProgram/Pages/AreasofFocus.aspx>.

Describa los cursos académicos, por ejemplo una lista de clases que planea asistir e incluya enlaces para encontrar datos adicionales sobre el programa en el sitio web.

Describa las experiencias y antecedentes académicos que le interesaron en este programa de esta institución.

SUSTENTABILIDAD Y MENSURABILIDAD

Describa sus metas educativas y profesionales, inclusive sus planes para una carrera y cómo su programa de estudios le ayudará a lograr dichas metas.

Después de completar este programa, ¿cómo se abocará su trabajo a las necesidades comunitarias y cómo contribuirá su trabajo a satisfacer dichas necesidades a largo plazo?

Junto con el presente documento, envíe copia electrónica de:

Constancia de admisión en la universidad

CONVENIO

Acepto la beca otorgada por La Fundación Rotaria, en adelante “la Fundación” o “LFR”, para cursar estudios durante el año académico fijado (o los años académicos fijados) en la institución educativa aprobada por LFR.

Me doy por notificado de que La Fundación Rotaria me ha otorgado esta beca de acuerdo con las condiciones estipuladas a continuación. Al aceptarla, declaro que entiendo y estoy de acuerdo con dichas condiciones tal como seguidamente se indican:

1. He recibido copia del documento *Términos y condiciones para el otorgamiento de Subvenciones Distritales y Subvenciones Globales de La Fundación Rotaria* (en adelante, “*Términos y condiciones*”) y acataré todas las normas que rigen para las becas y el uso correcto de los fondos provistos por LFR.
2. No soy: (1) rotario; (2) empleado de un club, distrito u otra entidad rotaria, o de Rotary International; (3) cónyuge, descendiente directo (hijo o nieto por consanguinidad o adopción, oficial o no), cónyuge de descendiente directo, o ascendiente (padre o abuelo) de cualquier persona en vida dentro de las dos categorías mencionadas.

3. La beca se me otorga para matricularme directamente en la institución educativa aprobada y los fondos de la beca tienen como objeto sufragar sólo mis gastos durante el período de estudios como becario aprobado por LFR. Los fondos de la beca no podrán utilizarse para solventar los gastos en los que incurran otras personas, directa o indirectamente.
4. Según las disposiciones de las leyes tributarias de mi país y del país anfitrión, es posible que el monto de la beca se grave parcialmente o en su totalidad; entiendo y acepto, además, que soy el único responsable de informarme al respecto y realizar el pago de los impuestos que correspondan en virtud de la financiación de la beca o que de otra manera estén relacionados con mi residencia en el país de mi domicilio permanente.
5. Residiré en las cercanías de la institución educativa aprobada y dentro del territorio del distrito anfitrión, a fin de participar en las actividades rotarias de mi distrito anfitrión y de los clubes que éste abarca.
6. No se dará curso a solicitudes de aplazamiento o postergación de los estudios una vez iniciado el curso académico ni se aprobarán tales solicitudes.
7. La duración de la beca abarcará ciclos consecutivos comprendidos en el período o ciclo académico aprobado en la institución educativa aprobada. La beca se otorga exclusivamente para cursar estudios a nivel de posgrado o maestría (o nivel equivalente) en programas aprobados por LFR. En ningún caso se prolongará la financiación de mi beca más allá de dicho período aprobado.
8. Será mi responsabilidad realizar todos los arreglos de viaje entre mi domicilio y la institución educativa aprobada para la beca y acataré todas las normas sobre viajes citadas en los *“Términos y condiciones”*.
9. Me comprometo a mantener informados en todo momento a mis rotarios patrocinadores y anfitriones y al coordinador de las Subvenciones Globales en las oficinas de LFR sobre mi dirección postal, dirección electrónica y número de teléfono, antes del período de la beca, así como durante el período de estudios y después de concluidos los estudios correspondientes.
10. Me comprometo a participar en las actividades obligatorias de orientación previas a la partida que organice el club rotario o distrito patrocinador, además de participar en las actividades del distrito durante el período de la beca, según me lo soliciten los rotarios patrocinadores.
11. Remitiré informes periódicos sobre mi rendimiento académico y actividades rotarias cada 12 meses durante toda la extensión del período de la beca y un informe final un mes antes de finalizar mis estudios como becario. Remitiré copia de mis informes a la LFR y los clubes o distritos rotarios patrocinadores.
12. A fin de no ofender a los demás, procederé con máxima prudencia al expresar opiniones sobre todo tema político, racial o religioso. Asimismo, me comprometo a acatar las leyes y costumbres locales de mi país anfitrión.

13. Rotary International (RI), LFR, la institución aprobada en la que curse estudios, los distritos o clubes rotarios y los socios de éstos no asumen responsabilidad alguna y quedan eximidos de facilitar la continuación de mis estudios más allá del período de la beca. Si optara por continuar mis estudios más allá del período de la beca, todo gasto conexo correrá por mi cuenta exclusivamente.
14. Me abstendré durante el período completo de la beca de participar en actividades que pudiesen significar riesgo para mi seguridad o bienestar. Asimismo, afirmo que entiendo y acepto las condiciones listadas a continuación:
- Soy el único responsable de mi conducta y de los bienes de mi propiedad mientras me encuentre participando en las actividades relacionadas con mi beca y la subvención pertinente y durante todo viaje conexo.
 - Durante el período de goce de la beca, es posible que me encuentre en situaciones de riesgo, entre otras, contraer enfermedades, sufrir lesiones, transitar por instalaciones de infraestructura inadecuadas o inseguras, viajar en medios de transporte inseguros, participar en trabajos que implican cierto peligro, actividad física intensa, condiciones climáticas adversas, disturbios políticos, malentendidos culturales, problemas a raíz del incumplimiento de las leyes locales, daños a mi persona o heridas, y situaciones criminales, de delito o fraude. Comprendo la seriedad de todos los riesgos citados y asumo la responsabilidad total por los riesgos que pudieran ser inherentes a la beca que se me otorgue.
 - Eximo en este acto a RI y LFR de toda responsabilidad u obligación, de índole económica u otra, fuera de la de proporcionar los fondos de la subvención para mi beca.
 - Serán de mi única responsabilidad todos y cualesquiera gastos y daños y perjuicios por concepto de enfermedad, lesión u otro detrimento (incluidas la pérdida del consorcio conyugal y la pérdida afectiva) que sufra o en que incurra mientras participo en las actividades relacionadas con la subvención y viaje hacia o desde la sede de tales actividades, ni en el curso de otra actividad alguna relacionada con las disposiciones de la subvención.
15. Se recuerda a los becarios que realicen cualquier tipo de práctica o actividad médica, incluidas, entre otras, las siguientes: prácticas médicas de rutina, intervenciones quirúrgicas, prácticas odontológicas y contacto con enfermedades infecciosas, que ellos serán los únicos y totales responsables ante toda y cualquier responsabilidad civil que se produjese como consecuencia de su participación en tales actividades (incluida la adquisición de un seguro adecuado).
16. Eximo por el presente documento a RI y LFR de toda culpa, responsabilidad u obligación, tanto financiera como de otra índole, más allá de proveer los fondos de la subvención, y acepto responsabilizarme de todo gasto en que incurra fuera de los rubros aprobados de la beca. Asimismo, me comprometo a eximir de responsabilidad, indemnizar y amparar a RI y LFR por toda reclamación interpuesta en su contra (incluso, sin limitaciones, reclamaciones por daños corporales o daños a la propiedad), incluidos en tal concepto las demandas de subrogación, cualquier tipo de litigio, acción judicial, reclamaciones por daños y perjuicios, pérdidas, costos, obligaciones, multas, gastos (incluidos honorarios de abogados cuya cuantía sea moderada y otros gastos judiciales) y sentencias pronunciadas en contra de RI o LFR o sentencias en las que se establezca una indemnización de daños y perjuicios a pagar por RI o LFR, cuando tales daños se produzcan como consecuencia de conducta imprudente, omisiones, negligencia, conducta

impropia, actos contra la ley o infracciones a la normativa y las condiciones a las cuales está sujeta esta beca. Lo anterior incluye, entre otros conceptos, daños y perjuicios a la persona o a la propiedad de RI o LFR, o de cualquier tercero, sujeto o no a una póliza de seguros.

17. Me comprometo a contratar un seguro médico y contra accidentes válido por la duración completa del viaje que deba emprender para utilizar la beca, por las *sumas mínimas* indicadas a continuación en concepto de indemnizaciones:

- US\$250.000 (o equivalente) Atención médica y hospitalización para atención médica básica y en casos graves, incluidos gastos ocasionados por enfermedad, hospitalización y prestaciones derivadas
- US\$50.000 (o equivalente) Repatriación médica de urgencia
- US\$10.000 (o equivalente) Muerte accidental y pérdida de las extremidades
- US\$20.000 (o equivalente) Repatriación de los restos mortales (por defunción del suscrito)

Comprendo que la póliza de seguro que obtenga deberá ser válida en el país o los países que visite y por los que pase en tránsito durante el período de mi participación en el programa solicitado, desde la fecha de mi partida hasta la fecha oficial de conclusión del viaje.

A solicitud de las partes interesadas, remitiré a los patrocinadores anfitriones e internacionales de mi beca y LFR el certificado pertinente en el que conste la adquisición por mi parte del seguro requerido.

Entiendo que al exigirme la adquisición del seguro, RI y LFR no infieren que la cobertura y los límites por indemnizaciones sean necesariamente suficientes para mi protección. Deberé consultar con un profesional de la industria aseguradora a fin de determinar el tipo de cobertura y los niveles de indemnización adecuados para ampararme en los lugares que visite.

Entiendo claramente que RI y LFR no proporcionan ningún tipo de seguro a los becarios.

18. Si no pudiera cumplir con las condiciones del presente convenio por contraer una enfermedad o sufrir una lesión y verme obligado a regresar a mi domicilio permanente, LFR pagará los gastos de transporte correspondientes. RI y LFR no solventarán ningún gasto adicional, incluido gasto alguno por concepto de tratamiento o cuidados médicos, ya sea ahora o en el futuro.

19. Todo asunto referente a arreglos de transporte, curso de idioma, seguros, alojamiento, pasaporte, visas, vacunas y disponibilidad de fondos para cubrir gastos no cubiertos por la beca, es responsabilidad personal mía y no responsabilidad de ningún rotario, club o distrito rotario, ni de RI o LFR.

20. Acataré toda decisión adoptada por LFR con respecto a medidas de seguridad para el viajero. Por lo tanto, si LFR, a su sola discreción, determinara que, en cualquier momento durante el período de la beca, mi seguridad en el país donde me encuentre cursando estudios corriera o pudiera correr riesgos, LFR podrá exigir que regrese de inmediato al lugar de mi residencia permanente. En tal situación, me comprometo, además, a acatar la decisión de LFR con respecto a la disponibilidad de mi beca.

21. Todo acto de mi parte que tenga como consecuencia cualquiera de las situaciones que se mencionan a continuación constituirá causa suficiente para la revocación de la beca: (a) incumplimiento, dentro de los plazos estipulados, de todos los preparativos exigidos antes de partir; (b) incumplimiento de la obligación de mantener informados a mi club y distrito patrocinadores, así como también al coordinador de las Subvenciones Globales en LFR, durante el período completo de la beca, acerca de mi dirección postal y electrónica, y mi número de teléfono; (c) incumplimiento de la obligación de obtener, durante el período completo de la beca, la nota mínima de aprobación establecida por la institución educativa; (d) constancias de mala conducta; (e) incumplimiento de la obligación de enviar los informes exigidos dentro de los plazos fijados; (f) cambio del curso o programa de estudios sin consentimiento escrito de LFR; (g) abandono de la institución educativa o del curso de estudio o programa de formación profesional antes del vencimiento de la vigencia de la beca; (h) incumplimiento de la obligación de permanecer dentro de los límites territoriales del distrito anfitrión aprobado por la duración completa de la beca; (i) conocimientos insuficientes del idioma del país de estudio; (j) incumplimiento de las obligaciones, disposiciones y condiciones del presente convenio u otras normas de LFR, y (k) toda contingencia que me impidiera cumplir con todas las obligaciones que la beca impone. Tanto el distrito anfitrión como el distrito internacional podrá solicitar la revocación de mi beca por cualquiera de los motivos citados.
22. Si diera por terminada la beca, o si LFR decidiera revocarla, renunciaré todo derecho a recibir fondos adicionales de LFR y reembolsaré a LFR la porción sin utilizar de mi beca.
23. Reembolsaré a LFR sin demora toda porción sin utilizar de mi beca.
24. Otorgo permiso a LFR de proporcionar mi nombre y señas a otros titulares de becas de Rotary y distritos rotarios, a solicitud de éstos. Mediante el presente instrumento, salvo indicación al contrario de mi parte por escrito, otorgo a RI y LFR el derecho de publicar para fines promocionales y con el propósito de impulsar el Objetivo de Rotary, toda fotografía que yo proporcione con mi(s) informe(s). Dichas fotografías podrán difundirse a través de los siguientes medios, incluidos, sin ser exhaustiva la enumeración: publicaciones, anuncios y sitios web de RI y LFR. Asimismo, autorizo a RI y LFR a difundir las fotos de mi informe final con otras entidades rotarias para fines publicitarios y la promoción del Objetivo de Rotary.

Todo asunto relacionado con el presente convenio se regirá por las leyes del Estado de Illinois, incluidos, sin limitación alguna, los siguientes: interpretación, redacción, ejecución y cumplimiento. Toda acción o recurso judicial que cualquiera de las partes interpusiera contra la otra a raíz del presente convenio deberá entablarse ante el Circuit Court of Cook County [Tribunal de Primera Instancia de la Circunscripción Judicial del Condado de Cook], Estado de Illinois, o el Federal District Court for the Northern District of Illinois [Tribunal Federal de la Circunscripción Judicial del Norte de Illinois]. Todas las partes acuerdan someterse a la jurisdicción exclusiva de los citados tribunales y sus respectivos tribunales de apelación para los fines de tales acciones o recursos judiciales. Ninguna condición del presente instrumento impide a la parte a cuyo favor uno de los citados tribunales emitiera un fallo a recurrir a cualquier otro tribunal o juzgado para exigir su cumplimiento.

Indique su conformidad con los siguientes puntos:

- He leído y me comprometo a cumplir las disposiciones del documento “Términos y condiciones para el otorgamiento de Subvenciones Distritales y Subvenciones Globales de La Fundación Rotaria” y las condiciones enumeradas precedentemente en el presente documento de convenio relacionadas con mi participación en esta subvención.
- Cumpló con los requisitos médicos para realizar viajes internacionales y todas las demás actividades relacionadas con la subvención durante el período de la beca.
- Entiendo que se me exige obtener un seguro médico para viajes y contra accidentes según se describe en el convenio precedente y que deberé proporcionar los datos pertinentes en la sección “Datos de contacto para caso de urgencia” al comienzo del presente documento. Entiendo que el seguro que contrate deberá ser válido en todos los países que visite durante el período de la beca.
- Entiendo que Rotary International y La Fundación Rotaria no proporcionan ningún tipo de seguro a los becarios.
- Eximo a La Fundación Rotaria de toda responsabilidad con respecto a mi participación en este programa de subvenciones y la beca que se me otorgue.

Nombre (con letra de imprenta): _____

Firma (obligatoria): _____

Fecha: _____