**Formulario de solicitud de Subsidio de Educación y Capacitación  
Voluntario ONU internacional[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parte I – A completar por el solicitante** | | | | | | | |
| Nombre del voluntario: | | N° de serie: | | | Fecha de inicio del contrato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Fecha de finalización del contrato actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Título de actividad educativa\*: | | | | | | | |
| Objetivos de la actividad educativa: | | | | | | | |
| \*Por favor, adjunte documentación pertinente a esta actividad educativa | | | | | | | |
| ¿Cómo se integra esta actividad educativa con los objetivos de aprendizaje finales que describió en el plan educativo[[2]](#footnote-2)? | | | | | | | |
| ¿Está incluida en su plan educativo esta actividad educativa? | | Sí☐ | | | | No☐ | |
| Tipo de actividad educativa[[3]](#footnote-3): | Capacitación en línea  | | | | | | |
| Taller  | | | | | | |
| Seminario  | | | | | | |
| Conferencia  | | | | | | |
| Capacitación en persona  | | | | | | |
| Visita de estudio  | | | | | | |
| Observación de actividades profesionales  | | | | | | |
| Capacitación en idioma  | | | | | | |
| Duración del curso (fechas tentativas): | |  | | | | | |
| Costo estimado en USD[[4]](#footnote-4) (dólares estadounidenses): | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Por favor, indique si completó la asignación previa y el aprendizaje obligatorio de iniciación[[5]](#footnote-5) | | | | | | Sí☐ | No☐ |
| Por favor, indique si ya recibió el Subsidio de Educación y Capacitación[[6]](#footnote-6)  Si es afirmativo, este es su 1er. subsidio☒ 2.° subsidio☐ 3.° subsidio ☐ | | | | | | Sí☐ | No☐ |
|  | | | | | | | |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Fecha: | | | | |
| P**arte II – A completar por el supervisor inmediato (agencia anfitriona)** | | | | | | | | | |
| APROBADO POR EL SUPERVISOR  SÍ ☐ NO ☐ | | | | | | | | | |
| Comentarios: | | | | | | |  | | |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Fecha: | | |
| Nombre y Cargo: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Parte III – A completar por la unidad de terreno** | | | | | | | | | |
| Cantidad disponible por contrato de 12 meses:  ☐ USD 300[[7]](#footnote-7) ☐ USD 500[[8]](#footnote-8) ☐ USD 200[[9]](#footnote-9) | | | | Importe utilizado hasta ahora:  Saldo restante: | | | | | |
| APROBADO[[10]](#footnote-10)  SÍ ☐ NO ☐  Si es AFIRMATIVO: por favor, presente cotizaciones, facturas y recibos originales de la actividad señalada.  Si es NEGATIVO. Por favor, justifique. | | | | | | | | | |
| Comentarios: | | | | | | | | | |
| COA[[11]](#footnote-11):   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **GL unit** | **Account Code:** | **Opr. Unit** | **Fund** | **Dept** | **Project** | **Activity ID:** | **Impl. Agent.** | **Donor** | | **UNDP1** |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Fecha: | | |

1. Por favor, dirigirse a las Condiciones de Servicio de Voluntarios de las Naciones Unidas internacionales - Sección 5.12: Formación y Aprendizaje. [↑](#footnote-ref-1)
2. Es necesario que el plan educativo se complete en los primeros 12 meses de la asignación. Por favor, adjunte lo mismo. [↑](#footnote-ref-2)
3. Por favor, marque la(s) casilla(s) correspondiente(s). [↑](#footnote-ref-3)
4. Por favor, adjunte estimaciones de costos, cotizaciones y/u otra documentación pertinente. [↑](#footnote-ref-4)
5. Es necesario que se completen todas las capacitaciones obligatorias antes de participar en actividades de capacitación externas. [↑](#footnote-ref-5)
6. Se asigna el Subsidio de Educación y Capacitación por 12 meses de servicio. [↑](#footnote-ref-6)
7. Voluntarios de las Naciones Unidas que brindan servicio en misiones de mantenimiento de la paz. [↑](#footnote-ref-7)
8. Voluntarios de las Naciones Unidas que brindan servicio en organismos, fondos y programas. [↑](#footnote-ref-8)
9. Límite exclusivo para el idioma local en los primeros 12 meses de contrato. [↑](#footnote-ref-9)
10. Aprobar si la actividad corresponde a una de las seis identificadas, ha sido aprobada por el supervisor y si el saldo para ese año no se ha utilizado aún. [↑](#footnote-ref-10)
11. Por favor, asegúrese de ingresar el correspondiente COA para el Fondo Educativo de la Misión o para el Fondo Educativo del programa VNU. [↑](#footnote-ref-11)