

**I. DATOS DEL SOLICITANTE:**

1. Nombre completo: \_\_\_\_\_

2. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Día Mes Año

3. Edad: \_\_\_\_\_

4. Sexo: M (  ) F (  )

5. Estado civil: \_\_\_\_\_

6. Nacionalidad: \_\_\_\_\_

7. Número de Pasaporte: \_\_\_\_\_

8. Dirección de residencia (Calle-avenida Número / Ciudad / Código Postal/ Provincia-  
Estado/ País): \_\_\_\_\_

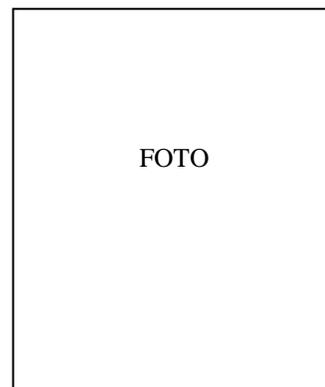
9. Teléfonos de contacto (con códigos de larga distancia):

Teléfono de residencia: ( ) \_\_\_\_\_

Teléfono de sitio de trabajo: ( ) \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil/celular: ( ) \_\_\_\_\_

8. Correo electrónico personal e institucional: \_\_\_\_\_



**II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN:**

1. Nombre de la institución: \_\_\_\_\_

2. Dirección de la institución (Calle y/o avenida/Ciudad/Código Postal/Provincia - Estado /  
País): \_\_\_\_\_

3. Teléfonos (con códigos de larga distancia): \_\_\_\_\_

5. Correo electrónico: \_\_\_\_\_

6. Nombre completo y cargo del jefe inmediato: \_\_\_\_\_

7. Datos de contacto del jefe (correo electrónico y teléfono): \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** MARQUE A QUE DIRECCIÓN A LA QUE DEBEN ENVIARSE LAS  
COMUNICACIONES: Residencia (  ) Trabajo (  )

**III. SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO.**

Marque con una "X" el tipo de financiamiento que solicita. Se considera como costos de "Transportación" únicamente los relacionados con los traslados de las capitales nacionales de los sitios de origen del participante a la sede del curso. Se considera como costos del "Curso" los que se refieren a los costos de instrucción, transporte para actividades académicas, alimentación, hospedaje, materiales y equipo.

- A) FINANCIAMIENTO COMPLETO.  
Incluye los costos de Transportación y del Curso: (  )  
**(Sujeto a disponibilidad y de cumplir con el perfil y los requisitos)**
- B) FINANCIAMIENTO PARCIAL TIPO I.  
Incluye solo los costos del Curso, la transportación será a mi cargo: (  )  
**(Sujeto a disponibilidad y de cumplir con el perfil y los requisitos)**
- C) FINANCIAMIENTO PARCIAL TIPO II  
Financiamiento parcial de costos de transportación, incluye costos del curso: (  )  
**(Sujeto a disponibilidad y de cumplir con el perfil y los requisitos)**  
Monto de su aportación: \$  USD
- D) FINANCIAMIENTO PARCIAL TIPO III  
Cuento con una aportación para cubrir parte del costo total: (  )  
Monto de su aportación: \$  USD

#### IV. SITUACIÓN ACADÉMICA Y EJERCICIO LABORAL ACTUAL.

1. Indique el nivel del grado académico obtenido y marque si es actualmente estudiante, pasante si está cursando algún programa de estudios o marcar titulado si concluyó esos estudios

Señale con una X el nivel académico obtenido en la casilla gris	Nombre de su profesión o Carrera	Estudiante	Pasante	Titulado
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenciado / Ingeniero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maestría / Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Si Usted ha recibido otras acreditaciones o especialidades de capacitación:

	Nombre de la capacitación	Año	Fuente de financiamiento
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. ¿En qué organizaciones ha laborado anteriormente (mencione las últimas 5)?

	Nombre de la institución	Tipo de organización (señale con una x)			Periodo	Tipo de contrato ( Honorarios, Contrato temporal, voluntario, contrato permanente)
		Organización Gubernamental	Organización Gubernamental	Universidad/ Institución Académica		
1						
2						
3						
4						
5						

4. ¿Usted tiene más de un empleo?  Si  No

Si su respuesta es afirmativa, señale si estos trabajos se relacionan con la conservación de recursos naturales:  Si  No

5. Nombre del puesto que ocupa en su institución actual: \_\_\_\_\_

Marque con una "X" el tipo de actividades que desempeña (puede ser más de una opción) por ejemplo: coordinación de un área, jefe de departamento, jefe de proyectos, guarda parque, responsable de área protegida, supervisión de proyectos, coordinación de programas, etc.).

- Docente: \_\_\_\_\_
- Administrativo: \_\_\_\_\_
- Técnico / operativo: \_\_\_\_\_
- Coordinación: \_\_\_\_\_
- Dirección: \_\_\_\_\_
- Investigación: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

6. Seleccione con una "X" el principal ámbito de sus actividades:

- Internacional
- Nacional o Regional
- Estatad o Provincial
- Local o Área Natural Protegida

7. ¿Cuál es el nivel de responsabilidad de sus funciones? (especifique brevemente).

8. ¿Cuál es el área temática donde se enfocan sus actividades? (Seleccione con una "X" y describa brevemente).

Por ejemplo:  Manejo y conservación de humedales: Humedales costeros

- Manejo y conservación de humedales:
- Manejo y conservación de bosques:
- Manejo y conservación de selvas:
- Manejo y conservación de pastizales:
- Manejo y conservación de plantas:
- Manejo y conservación de invertebrados:
- Manejo y conservación de Herpetofauna:
- Manejo y conservación de Ornitofauna:
- Manejo y conservación de Mastofauna:
- Dirección y manejo de áreas naturales protegidas:
- Dirección de una dependencia, sector u organización:
- Dirección o coordinación de un departamento, programa o área:
- Gestión ambiental:
- Planificación y manejo de recursos naturales:
- Educación Ambiental:
- Sistemas de información geográfica aplicados al manejo de recursos naturales:
- Ordenación de territorio:
- Derecho ambiental:
- Economía aplicada al manejo de recursos naturales:
- Sociología aplicada al manejo de recursos naturales:
- Agroforestería aplicada al manejo de recursos naturales:
- Otra. Especifique:

9. ¿Cuánto tiempo dedica al ejercicio de su actividad?

- Tiempo completo
- Medio tiempo
- Tiempo parcial. Horas en promedio a la semana:

10. Si seleccionó tiempo parcial, indique ¿por qué?

11. Señale marcando con una x en el cuadro correspondiente, según sea su grado de satisfacción personal respecto a los conceptos en la siguiente tabla.

Concepto	100%	75%	50%	25%	0%
Ingresos					
Actividades					
Ambiente de trabajo					
Expectativas de desarrollo profesional					
Otro:					

12. ¿Cuál es el tipo de contratación que usted tiene?:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contrato por < 1 año (meses:    ) | <input type="checkbox"/> Contrato > 1 año (años:    ) |
| <input type="checkbox"/> Contrato indefinido               | <input type="checkbox"/> Por proyecto                 |
| <input type="checkbox"/> Empleado de Confianza             | <input type="checkbox"/> Otro Especifique:            |

13. ¿Cuánto tiempo tiene laborando en su actual trabajo?

Años (    )   Meses (    )   Días (    )

**V. SEÑALE SUS PRINCIPALES APORTES EN MATERIA AMBIENTAL EN RELACIÓN A LOS SIGUIENTES TÓPICOS.**

1. Nombre de las 5 principales Áreas Naturales Protegidas o áreas de manejo de recursos dónde realiza sus acciones de manejo (Cuenca, Región Prioritaria, Área de Manejo de Recursos)

	Nombre del área de Manejo	Coordenada Central	Provincia	superficie (hectáreas)
1				
2				
3				
4				
5				

2. Nombre los 5 ecosistemas beneficiados por sus acciones de manejo

	Nombre del ecosistema	Coordenada Central	Provincia	superficie (hectáreas)
1				
2				
3				
4				
5				

3. Nombre las 10 especies principales de aves migratorias beneficiadas con sus acciones de manejo.

	Nombre común (Nombre científico)	Categoría de riesgo según UICN
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

4. Nombre las especies en alguna categoría de riesgo y si tiene algún tipo de endemismo endémica con las que se benefician sus acciones de manejo.

	Nombre común (Nombre científico)	Categoría de riesgo según UICN	Tipo de endemismo
1			
2			
3			
4			
5			

5. Cite los 5 documentos más importantes en los que ha colaborado:  
(*Revistas técnicas, semi - técnicas, populares, periódicos, etc.*)

	Publicaciones
1	
2	
3	
4	
5	

6. Cite las 5 actividades más importantes en las que ha participado y los resultados más sobresalientes (*Cursos, talleres, simposios, reuniones comunitarias, etc.*)

	Publicaciones
1	
2	
3	
4	
5	

7. Nombre las 5 organizaciones con las que ha colaborado en las diferentes actividades de conservación y generado alianzas para acciones.

	Organizaciones
1	
2	
3	
4	
5	

## VI. CURSOS Y CAPACITACIÓN

1. ¿Ha impartido cursos de capacitación recientemente? (en materia ambiental); por favor indique el nombre y fecha.

2. ¿cuáles cursos o talleres a impartido en los últimos 5 años? escriba la temática, el perfil de los participantes y el número de capacitados

	Título	Perfil de participantes	Número de capacitados
1			
2			
3			
4			
5			

## VII. INFORMACIÓN GENERAL

1. ¿Cómo se entero acerca del programa RESERVA?

2. ¿Cuántas veces usted ha aplicado para participar en el programa RESERVA?

3. ¿Si usted fuese aceptado a para participar al curso RESERVA, su institución le brindaría las facilidades para hacerlo?

- a) ¿Le mantendría su sueldo durante su capacitación?

- b) ¿Le garantizan conservar su puesto actual ó su transferencia a un mayor nivel?

4. ¿Su institución le ha condicionado su participación? ¿De que forma?

**Nota: si considera algún otro dato importante, no dude en anexarlo a los archivos de su aplicación**

Las aplicaciones deberán ser enviadas a la siguiente dirección electrónica:

Correo Electrónico: [diplomadoreserva@gmail.com](mailto:diplomadoreserva@gmail.com)

**Coordinación del Diplomado en Manejo y Recursos Naturales.  
Programa de capacitación RESERVA**

**Ducks Unlimited de México, A.C.**

**Oficina Sureste**

Calle 21 No. 252 entre 18 y 20 Col. San Miguel.  
Mérida, Yucatán, México. C.P. 97140  
Tel: +52 (999) 946 8684

### Importante:

Toda aplicación para ser considerada completa y elegible deberá incluir los requisitos solicitados en la Convocatoria Vigente.

**Participantes sin residencia en México deberán presentar** Copia del **pasaporte Vigente**, y la **Visa** en el caso de Países que la requieran para su ingreso a México.

El formato de Aplicación, así como los formatos de evaluación, carta de postulación y demás documentos requeridos, podrán ser enviados por correo electrónico, sin embargo, estos documentos deberán entregarse **en original** al llegar a la sede del curso.

### Aviso de privacidad

En cumplimiento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (la "Ley"), su reglamento (el "Reglamento"), los Lineamientos del Aviso de Privacidad publicados en el Diario Oficial de la Federación el 17 de enero de 2013 (los "Lineamientos") y demás normatividad aplicable en materia de protección de datos personales en posesión de los particulares (la "Normatividad Aplicable"); se informa, mediante el presente aviso de privacidad integral (el "Aviso de Privacidad"), y en relación con el uso y protección de los datos personales que usted pone a disposición se busca que dicho tratamiento sea legítimo, controlado e informado, con la finalidad de garantizar la privacidad y la protección de los mismos, su información será usada para crear una relación con la organización, para fines de identificación, crear y mantener un expediente de seguimiento con el titular de los datos personales, enviar o solicitar información de interés relacionada con el motivo de esta iniciativa, fines estadísticos y de comunicación social.