



UN-OOSA

UN-SPIDER



Campus Brasil



MINISTÉRIO DA CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
INSTITUTO NACIONAL DE PESQUISAS ESPACIAIS



## "II ESCUELA DE PRIMAVERA SOBRE SOLUCIONES ESPACIALES PARA EL MANEJO DE DESASTRES NATURALES Y RESPUESTAS DE EMERGENCIAS-SEQUIA Y DESERTIFICACIÓN

CAMPUS BRASIL-CRECTEALC/UN-SPIDER/GEOSS/CONAE GEODESASTRES-SUL-INPE

19 a 23 de abril de 2010

Organizado por el *Campus* Brasil del Centro Regional de Enseñanza en Ciencia y Tecnología del Espacio para América Latina y el Caribe-CRECTEALC

Con el apoyo de

División del Espacio Ultraterrestre de las Naciones Unidas (UN-OOSA)  
Programa UN-SPIDER-United Nations Platform for Space-based Information  
for Disaster Management and Emergency Response

Group on Earth Observation-GEO

Comisión Nacional de Actividades Espaciales-CONAE

Instituto Nacional de Pesquisas Espaciais-INPE  
Centro Regional Sul de Pesquisas Espaciais-CRS  
GEODESASTRES-SUL

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

#### FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN:

Este formulario deberá ser completamente llenado y enviado por Internet para consideración de la Directora del **Campus Brasil/CRECTEALC** [geodesastressul@crs.inpe.br](mailto:geodesastressul@crs.inpe.br), o al **fax (55) (55) 3301-2060**, con copia a la **CONAE** a [escuelaprimavera@conae.gov.ar](mailto:escuelaprimavera@conae.gov.ar).

Las candidaturas para este curso serán aceptadas hasta las 17:00 horas, horario de Brasil, del día 08 de abrilmarzo de 2010.

Cualquier formulario que llegue al Campus Brasil después de esta fecha y horario, no será considerado.

NO EXISTE TASA DE INSCRIPCIÓN, POR LO QUE EL NÚMERO MÁXIMO DE CUPOS ES DE 30 PARTICIPANTES. LOS CANDIDATOS SERÁN SELECCIONADOS DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS MENCIONADOS A CONTINUACIÓN.

**REQUISITOS DE PARTICIPACIÓN:**

- Ser profesional del área de sistemas de información geográfica, percepción remota, meteorología, desastres naturales y recursos naturales;
- Estar, preferiblemente pero no excluyente, actuando como docente en cursos universitarios de grado y post-grado o en una institución de investigación en la temática del evento;
- Ser residente y estar actuando profesionalmente, en un país de América Latina o del Caribe;
- **Enviar una copia del diploma de graduación;**
- **Acreditar por medio de documentos que desempeña funciones en áreas relacionadas que trabaja con desastres naturales y eventos extremos y/o recursos naturales;**
- *Curriculum Vitae* resumido (máximo 3 páginas) con sus actividades relacionadas el tema del evento;
- Adicionalmente será considerada la distribución geográfica de los candidatos, de tal manera que puedan participar profesionales de la mayoría de los países de la región.
- **La coordinación de la Escuela de Primavera podrá costear los gastos de pasaje aéreo (en la ruta más directa y más económica) y un apoyo para alojamiento para algunos participantes del seminario.**
- **Solamente los formularios de inscripción que hayan sido correctamente completados y acompañados de la documentación exigida serán considerados para inscripción en la Escuela de Primavera y para el apoyo de pasajes.**

**EL MANEJO DE DESASTRES NATURALES Y RESPUESTAS DE EMERGENCIAS-SEQUIA Y DESERTIFICACIÓN"**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Deseo inscribirme para participar de la "II ESCUELA DE PRIMAVERA SOBRE SOLUCIONES ESPACIALES PARA EL MANEJO DE DESASTRES NATURALES Y RESPUESTAS DE EMERGENCIAS-SEQUIA Y DESERTIFICACIÓN" (Los candidatos deberán estar familiarizados con los objetivos y los tópicos del programa de la Escuela, conforme descrito en el Programa en anexo distribuido con este formulario de inscripción).

**(Por favor completar correctamente los números de los teléfonos, fax y correo electrónico, ya que estos serán nuestros principales medios de contactarlo)**

**A. DATOS PERSONALES**

1. Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

2. Sexo: (    ) Masculino        (    ) Femenino)

3. Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

4. Nacionalidad: \_\_\_\_\_

5. Títulos Obtenidos/Cargo Actual \_\_\_\_\_

6. Organización: \_\_\_\_\_

7. Funciones Principales: \_\_\_\_\_

8. Dirección para Correspondencia Oficial:

a. (Calle, Avenida) \_\_\_\_\_

b. Ciudad: \_\_\_\_\_

c. Estado/Provincia: \_\_\_\_\_

d. País: \_\_\_\_\_

e. Código Postal: \_\_\_\_\_ Casilla de correo: \_\_\_\_\_

9. Teléfono 1: (\_\_\_\_) (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Fax 1: \_\_ ( \_\_\_ ) ( \_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Teléfono 2: ( \_\_\_ ) ( \_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Fax 2: \_ ( \_\_\_ ) \_ ( \_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

10. Persona de contacto en caso de emergencia:

a. Nombre completo: \_\_\_\_\_

b. Dirección completa : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

c. Teléfono: \_\_\_\_\_

d. Fax: \_\_\_\_\_

e. Celular: \_\_\_\_\_

f. E.mail: \_\_\_\_\_

**B. FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL (En caso necesario, por favor utilizar páginas adicionales)**

11. Formación académica (título, institución y fecha de obtención, breve descripción de su área de actuación):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Experiencia profesional, relevante para este Curso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. Informe sobre los programas y acciones de la institución donde trabaja que podrían beneficiar su participación en este Evento, incluyendo su participación y responsabilidades. Tenemos interés en posibles proyectos o actividades académicas que podrían ser

iniciados a partir de su participación en este Evento:

---

---

---

---

---

**C. SEGURO DE SALUD Y DE VIDA**

**14. Los seguros de salud y de vida, así como las vacunas, del cada candidato seleccionado son responsabilidad de la institución de origen o del propio candidato.**

**D. PASAJE AÉREA:**

**15. Pasaje aérea:**

Desea ser considerado como candidato a recibir apoyo financiero para gastos de pasaje aéreo:

Si (     )            No (     )

**IMPORTANTE:**

- Los pasajes aéreos son de responsabilidad del Campus Brasil/CRECTEALC y van ser pagadas con el apoyo del Programa-UN-SPIDER de UNOOSA, para el trecho mas directo entre el lugar de realización del evento y el país de domicilio del participante. **No es permitido a cualquier candidato realizar cualquier cambio en el pasaje aérea sin previa autorización de la coordinación de la Escuela de Primavera, bajo pena de cancelar inmediatamente el pasaje. Solamente van ser consideradas las reservaciones de pasajes realizadas por la coordinación del evento.**
- Los candidatos seleccionados para recibir el apoyo financiero de la organización del evento, deberán presentar un poster sobre proyectos que hayan desarrollado relativos a la temática del evento. Estos poster van a ser publicados, en el formato PDF, en la página del Campus Brasil/CRECTEALC junto con las presentaciones de los conferencistas.
- **NO VAN SER ACEPTADOS FORMULARIOS ISN LAS FIRMAS SOLICITADAS Y EL SELLO DE LA INSITITUCIÓN**

**E. Firma del Candidato:**

---

(Firma del Candidato)

(Lugar)

(Fecha)

**18. Director de la organización indicada**

**Requisito indispensable para el proceso de inscripción y del apoyo de pasaje** (El director de la organización indicada debe confirmar con su firma que la organización apoya la participación del candidato en este curso)

---

(Firma del Director)

---

(Nombre completo y título del Director de la organización indicada, en letra de imprenta)

Sello de la institución