

PLAN PARA LA VISIÓN FUTURA

Subvenciones Globales
Solicitud para integrar el equipo de formación técnica/profesional



INFORMACIÓN PARA CONTACTAR CON EL PARTICIPANTE

Líder del equipo: Miembro del equipo:

Apellido paterno: _____ Nombre: _____

Rotario/a: Sí No N° de socio/a (si es rotario/a): _____

Sexo: M F

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Teléfono alternativo: _____

Ciudadano/a 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: _____

N° de la póliza: _____

Teléfono: _____

EXPERIENCIA

Adjunto copia electrónica de mi currículum vitae a la presente solicitud.

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 experiencia y antecedentes educativos y/o profesionales se relacionan con el o las área/s de interés del equipo.

--

Describa sus objetivos respecto a su participación en el programa de capacitación propuesto.

--

DATOS SOBRE CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

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

Idioma	Nivel de dominio

CONVENIO

En calidad de integrante del equipo para la formación técnica/profesional en el marco de las Subvenciones Globales de La Fundación Rotaria, declaro que entiendo y estoy de acuerdo con las condiciones que se indican a continuación:

1. Afirmo que he revisado el itinerario correspondiente al viaje relacionado con la subvención otorgada.
2. Me comprometo a participar directamente en el programa de formación técnica o profesional y colaboraré con los demás integrantes del equipo a fin de que trabajemos como un grupo congruente con el objeto de cumplir con los objetivos de la subvención.
3. Participaré con diligencia en el programa de orientación previo a la partida, incluido todo curso de idioma o adaptación cultural necesario para contar con los debidos conocimientos sobre el país o países que visitaré y estar cabalmente familiarizado con la intención, objetivos e ideales de Rotary y el propósito de la capacitación técnica o profesional con la finalidad de promover la misión de Rotary.
4. Me comprometo a contratar un seguro médico y contra accidentes válido por la duración completa del viaje que deba emprender bajo los auspicios de la subvención, 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\$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 rotarios anfitriones e internacionales, así como a La Fundación Rotaria (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.

5. Entiendo claramente que RI y LFR no proporcionan ningún tipo de seguro a los integrantes de los equipos para formación técnica/profesional.

6. Entiendo que todo asunto referente a arreglos de transporte, curso de idioma, seguros, alojamiento, pasaporte, visas, vacunas y disponibilidad de fondos para solventar gastos no cubiertos por la subvención, es responsabilidad personal mía y no responsabilidad de ningún rotario, club o distrito rotario, ni de RI o LFR.
7. Entiendo que LFR sólo proporcionará fondos para cubrir los gastos directamente relacionados con la implementación de la subvención y me comprometo a contar con recursos económicos suficientes para solventar mis gastos personales e imprevistos durante la extensión completa del viaje relacionado con el goce de la subvención.
8. Entiendo que recae en LFR la autoridad definitiva de seleccionar a los integrantes del equipo. Los miembros titulares del equipo, así como sus suplentes, podrán ser descalificados en cualquier momento por LFR, si ésta, según su exclusivo criterio, lo considerara apropiado.
9. Me comprometo a reembolsar a LFR el importe de todo gasto con cargo a la subvención en que hubiera incurrido si mereciera, debido a mi comportamiento, ser destituido como integrante del equipo.
10. Si se me acepta en calidad de integrante del equipo para la formación técnica/profesional, certifico que no soy: (1) rotario/a; (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.
11. Certifico que el Comité de Selección está enterado de mi relación, ya sea de índole profesional o personal, con todos los rotarios que avalan mi candidatura o la de otros integrantes del equipo.
12. Me comprometo a permanecer con mis colegas integrantes del equipo durante toda la extensión del período de la subvención, salvo durante los períodos programados para actividades individuales, y mantener informados en todo momento a los demás miembros del equipo sobre mi paradero.
13. Acataré en todo momento durante el viaje con el equipo las normas de comportamiento que realcen la imagen positiva de Rotary, mi club o distrito rotario patrocinador y mi país.
14. Me abstendré durante el período completo de la subvención 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 la subvención y durante todo viaje conexas.
 - Durante el período del programa de capacitación, 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 al programa de capacitación en que participe como beneficiario de la subvención 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.
- 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.
- 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 capacitación 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. Me abstendré durante el período completo de la beca de participar en actividades que pudiesen significar riesgo para mi salud, seguridad o bienestar, o riesgos similares para los demás participantes. Entre dichas actividades se cuentan, entre otras, las siguientes: paracaidismo de caída libre, salto al vacío con cuerda elástica, deportes extremos y manejo de maquinaria pesada. Soy el único responsable de mi conducta y de los bienes de mi propiedad mientras me encuentre participando en las actividades relacionadas con el programa de capacitación pertinente y durante todo viaje conexo.

16. Acepto que, de realizar 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 seré el único exclusivamente responsable ante toda y cualquier responsabilidad civil que se produjese como consecuencia de mi participación en tales actividades (incluida la adquisición de un seguro adecuado).

17. 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. 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 subvención. 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.

18. Me comprometo a participar en las actividades rotarias que organicen mi club y distrito patrocinadores a solicitud de éstos.
19. Otorgo permiso a LFR de proporcionar mi nombre y señas a otros integrantes de equipos de formación técnica/profesional 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.
20. Certifico que, si optara por prolongar mi viaje tras la conclusión del período de capacitación, me comprometo a regresar al distrito rotario patrocinador dentro de las cuatro semanas de finalizada la subvención.
21. Acepto que, bajo ninguna circunstancia, podrán acompañar al equipo durante la vigencia de la subvención otorgada para el programa de capacitación ni mi cónyuge ni otros miembros de mi familia que no sean integrantes aprobados del equipo.
22. Me comprometo a someterme a un examen médico y presentar constancia por escrito, firmada por el médico competente que realiza el examen, a fin de hacer constar que estoy en condiciones de realizar el viaje.

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:

Marque cada una de las casillas en señal de conformidad.

- 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 del programa de formación técnica/profesional.
- 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.
- Eximo a La Fundación Rotaria de toda responsabilidad con respecto a mi participación en este programa de subvenciones.
- He obtenido, u obtendré antes de partir, todas las visas que sean necesarias para mi viaje.

Nombre (con letra de imprenta): _____

Firma (obligatoria): _____

Fecha: _____