



Taller sobre la Transición a la Radiodifusión Digital y Conferencia Regional en Gestión de Espectro/ Americas Workshop on Digital Broadcasting and Regional Conference on Spectrum Management

10 al 14 de Octubre 2016, Ciudad de México, México

Please return to:
Sírvase devolver a:

Administration Division(ADM)
ITU/BDT
Geneva (Switzerland)

E-mail: bdtfellowships@itu.int
Tel: +41 22 730 5487 / 5095
Fax: +41 22 730 5778

Request for a fellowship to be submitted by 25 August, 2016
Solicitud de beca a presentar hasta el día 25 de agosto de 2016

Participation of women is encouraged
Se anima la participación de mujeres

Country/*País:*

Name of the Administration or Organization
(*Nombre de la Administración o Organización*)

Mr. / Ms.
(*Sr. / Sra.*)

(*family name / apellido*)

(*given name / nombre*)

Title/*Título:*

Address/*Dirección:*

Tel.:

Fax:

E-mail:

PASSPORT INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL PASAPORTE:

Date of birth/*Fecha de Nacimiento:*

Nationality:
(*Nacionalidad*)

Passport number:
(*Número del Pasaporte*)

Date of issue:
(*Fecha de expedición*)

In (place):
(*Lugar*)

Valid until (date):
(*Caducidad – fecha*)

CONDITIONS/CONDICIONES

1. One fellowship per eligible country (Least Developed Countries or Low Income Countries) based on available funding
1. Una Beca por país elegible (Países Menos Desarrollados o Países en Desarrollo de Bajo Ingreso) según la disponibilidad de fondos
2. Air tickets and daily subsistence allowance to cover accommodation, meals and incidental expenses in Brasilia
2. Boletos aéreos y viáticos para cubrir gastos con acomodación, comida y gastos diversos en la Ciudad de Brasilia
3. Imperative that fellows be present from the first day and participate during the entire event
3. Es imperativo la participación de los becarios durante todo el periodo del evento

Signature of fellowship candidate: _____
(*Firma del candidato a la beca*)

Date: / Fecha: / /

TO VALIDATE FELLOWSHIP REQUEST, NAME AND SIGNATURE OF CERTIFYING OFFICIAL DESIGNATING PARTICIPANT MUST BE COMPLETED BELOW WITH OFFICIAL STAMP/ LA PRESENTE SOLICITUD DE BECA DEBERA CERTIFICARSE CON EL NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO OFICIAL DEL FUNCIONARIO ENCARGADO DE VALIDAR LA CANDIDATURA.

Signature:/Firma: _____

Date:/Fecha: / /