



**Cybersecurity Week from the Center of the World and
Fourth Cyberdrill Applied Learning for Emergency
Response Teams for the America Region**

**Semana de Ciberseguridad desde la Mitad del Mundo y
Cuarto Taller Práctico de Aprendizaje Aplicado para
Equipos de Respuesta ante Emergencias Cibernéticas
(ALERT) para la región de América**

Quito, Ecuador 27 June-1 July 2016

Quito, Ecuador 27 Junio-1 Julio 2016

Please return to: Administration Division (ADM) E-mail: bdtfellowships@itu.int
Sírvese devolver a: ITU/BDT Tel: +41 22 730 5487 / 5095
Geneva (Switzerland) Fax: +41 22 730 5778

**Request for a fellowship to be submitted by 1 June 2016
Solicitud de beca a presentar hasta el día 1 de Junio del 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: _____ Passport number: _____
(Nacionalidad) (Numero del Pasaporte)

Date of issue: _____ In (place): _____ Valid until (date): _____
(Fecha de expedición) (Local) (Caducidad – fecha)

CONDITIONS/CONDICIONES

- 1. One fellowship per eligible country/ Una beca por país seleccionado.**
- 2. One return ECONOMIC class air ticket by the most direct/economical route/ Un billete de avión de ida y vuelta, en clase económica, por el itinerario más directo y económico.**
- 3. A daily allowance to cover accommodation, meals and incidental expense/ Dietas destinadas a cubrir los gastos de alojamiento**

Signature of fellowship candidate: _____ Date: / Fecha: _____
(Firma del candidato a la beca)

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: _____