



Información del candidato

Nombre: _____

Apellido: _____

Tratamiento: _____

Dirección permanente: _____

Localidad: _____

Provincia/Estado: _____

Código postal: _____

País: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

* ¿Cómo se enteró de este programa de becas?

- | | | | | |
|---|--|---|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico | <input type="checkbox"/> Empleador | <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Familia o amigo | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Revista | <input type="checkbox"/> Anuncio en Internet | <input type="checkbox"/> Escuela o profesor | <input type="checkbox"/> Twitter | <input type="checkbox"/> Otro |

* ¿Ha recibido anteriormente esta beca? Sí _____ No _____

* De ser así, indique la(s) fecha(s) (aaaa-mm-dd) _____



Información académica

Historial académico

Incluya una lista de las instituciones académicas a las que asistió durante los dos últimos años académicos.

Nombre de la escuela	Desde (aaaa-mm-dd)	Hasta (aaaa-mm-dd)	País	Grado completado
----------------------	--------------------	--------------------	------	------------------

Nombre de la escuela	Desde (aaaa-mm-dd)	Hasta (aaaa-mm-dd)	País	Grado completado
----------------------	--------------------	--------------------	------	------------------

Información sobre estudios de posgrado

Escriba el nombre de la institución educativa a la que tiene previsto asistir durante el próximo año académico.

Nombre de la institución	Campus	Fecha de inicio (aaaa-mm-dd)
--------------------------	--------	------------------------------

Duración del programa (años)	Área de estudio propuesta	Título o Diploma que obtendría
------------------------------	---------------------------	--------------------------------

Nombre de la institución	Campus	Fecha de inicio (aaaa-mm-dd)
--------------------------	--------	------------------------------

Duración del programa (años)	Área de estudio propuesta	Título o Diploma que obtendría
------------------------------	---------------------------	--------------------------------

Nombre de la institución	Campus	Fecha de inicio (aaaa-mm-dd)
--------------------------	--------	------------------------------

Duración del programa (años)	Área de estudio propuesta	Título o Diploma que obtendría
------------------------------	---------------------------	--------------------------------



Ensayos

Incluya su(s) ensayo(s) en la solicitud.

* Participación en la comunidad, actividades de voluntariado y/o extracurriculares

Escriba un breve ensayo describiendo su participación en la comunidad y las actividades de voluntariado y/o extracurriculares que haya realizado en los últimos cinco años. Máximo 250 palabras.

Autorización para la distribución de información personal

Conforme a la Ley de Privacidad, no se divulgará la información personal de su solicitud excepto cuando dicha divulgación cuente con la autorización específica por parte de usted en este documento. Terceras partes (padres, tutores, etc.) pueden comunicarse con Universities Canada en su nombre, personalmente, por teléfono o por correo electrónico, para recibir información acerca de su solicitud únicamente si usted lo autorizó de antemano.

Para añadir un individuo a su expediente, le rogamos brinde los nombres de los familiares o tutores legales a quienes Universities Canada puede divulgar su información personal. Por favor proporcione además una contraseña verbal que ellos utilizarán cuando se comuniquen con Universities Canada.

La información sobre su expediente solo se entregará a aquellos individuos cuyos nombres aparezcan a continuación y que puedan proporcionar esta contraseña. Es su responsabilidad garantizar que las partes nombradas a continuación conozcan la contraseña que usted le haya proporcionado a Universities Canada.

Nota: No es obligatorio brindar acceso a su expediente, y puede cambiar esta información en cualquier momento.

Nombre: _____

Apellido: _____

Contraseña: _____

Nombre: _____

Apellido: _____

Contraseña: _____



Actividades extracurriculares y comunitarias

Utilice el siguiente formulario para describir su participación en actividades de voluntariado/comunitarias y/o extracurriculares.

Incluya las actividades extracurriculares más relevantes para esta solicitud de beca. Se pueden anexar copias adicionales de esta página si se trata de más de dos actividades.

Nombre de actividad: _____

Tipo de actividad: Actividad de voluntariado Actividad comunitaria Actividad extracurricular Trabajo a tiempo parcial

Fechas Total de horas del periodo

Desde (aaaa-mm-dd) Hasta (aaaa mm-dd)

Parte del requisito de servicio obligatorio:

Remunerada:

Sí No

Sí No

Detalles sobre su función, actividades y logros:

Nombre de actividad: _____

Tipo de actividad: Actividad de voluntariado Actividad comunitaria Actividad extracurricular Trabajo a tiempo parcial

Fechas Total de horas del periodo

Desde (aaaa-mm-dd) Hasta (aaaa-mm-dd)

Parte del requisito de servicio obligatorio:

Remunerada:

Sí No

Sí No

Detalles sobre su función, actividades y logros:



Documentación complementaria

Debe enviarse la documentación complementaria que se detalla a continuación como parte del proceso de aplicación. Si alguno de estos documentos no se recibe y acepta, su solicitud se considerará incompleta y no se evaluará. SPC enviará un correo electrónico de seguimiento final al candidato el 5 de mayo de 2023 para solicitar la documentación necesaria que falte o que esté incompleta. Los candidatos que presenten la documentación complementaria pasada esta fecha no recibirán correo electrónico de seguimiento.

Los documentos pueden cargarse durante la solicitud en línea, o pueden enviarse directamente a la dirección postal o a la dirección de correo electrónico que encontrará a continuación.

Cartas de referencia

Cada carta de referencia debe estar escrita por personas diferentes, que no tengan parentesco alguno con el solicitante. Todas las cartas deben estar fechadas, escritas a máquina, firmadas con una firma electrónica, e incluir la información de contacto de la persona de referencia. Las personas de referencia deberían describir su relación con el/la solicitante en la carta. Las cartas de referencia deben tener fecha máxima de un (1) año desde el plazo de entrega.

Para ayudarle en la preparación de esta carta, consulte las instrucciones para las personas de referencia que se indican a continuación.

Carta de Referencia (académica):

Una carta debe provenir de un maestro anterior o actual que conozca al candidato y que esté familiarizado con su historial académico.

Carta de Referencia (extracurricular):

Una carta debe provenir de una persona que esté familiarizada con el voluntariado, la participación comunitaria y/o las actividades extracurriculares del candidato, y no debe ser la misma persona que proporcionó la referencia académica.

Expediente de notas

Proporcione un expediente de notas oficial de los últimos tres semestres, es decir, notas del periodo que va de septiembre de 2021 a diciembre de 2022. Si no estuvo inscrito/a durante este periodo, se aceptarán las notas de los tres últimos semestres disponibles. Las notas de personas que hayan completado sus estudios en el hogar se aceptarán únicamente si han sido validadas a través de un proceso de evaluación reconocido e independiente.

NOTA: SPC aceptará expedientes de notas no oficiales (que lleven el nombre del alumno y la fecha) de aquellos alumnos que no tengan expedientes oficiales.

Consentimiento y declaración del/la candidato/a

La beca Flynn Group of Companies es posible gracias a Flynn Group of Companies. Universities Canada gestiona los procesos de solicitud, evaluación, selección y pago para este programa. Scholarship Partners Canada, un grupo dentro de Universities Canada, es el administrador de este programa de becas.

Universities Canada está firmemente comprometida con su privacidad y cumple con la Ley Canadiense de Protección de Información Personal y Documentos Electrónicos (PIPEDA), que regula la privacidad de los datos en todo Canadá. En caso de preguntas o inquietudes sobre la privacidad de su información, comuníquese con el Director de Privacidad de Universities Canada llamando al (613) 563-1236 o escribiendo a: Privacy Officer, 1710-350 Albert Street, Ottawa, ON K1R 1B1.



La política de privacidad de Universities Canada está publicada en nuestro sitio web: www.univcan.ca/privacy-policy/.

A continuación se muestra una descripción general de cómo Universities Canada usa y comparte la información personal de los candidatos.

Recopilación de información

Universities Canada solo recopila la información requerida para:

- comunicarse con usted;
- procesar y revisar su solicitud de beca;
- seleccionar a los beneficiarios de las becas; y
- desembolsar pagos de becas.

Universities Canada también puede recopilar información de otras fuentes enumeradas en su solicitud, como sus referencias o su escuela, si es necesario.

Intercambio de información

En el curso de la administración de su solicitud, Universities Canada puede compartir su información personal con los miembros del comité de selección de becas de Flynn Group of Companies y/o administradores de sistemas contratados. No usaremos ni compartiremos su información a menos que lo exija o lo autorice la ley, o a menos que obtengamos su permiso.

Uso de la información

Universities Canada y/o Flynn Group of Companies pueden usar su información personal para comunicarse con usted en el futuro y asegurarse de que la beca esté cumpliendo con sus objetivos.

Acceso a su información personal

Tiene derecho a acceder a su información personal almacenada por Universities Canada en cualquier momento poniéndose en contacto con Scholarship Partners Canada. Universities Canada también corregirá o modificará su información personal si así lo solicita.

Gestión de registros

Universities Canada conservará la información personal que proporcione en su solicitud de una de estas tres maneras:

1. La información personal de las solicitudes no enviadas se eliminará del sistema después de dos años de inactividad.
2. La información personal de las solicitudes fallidas tendrá identificadores personales seudonimizados después de dos años de inactividad.
3. La información personal de las solicitudes exitosas en las que el beneficiario haya recibido pagos de becas se seudonimizará después de siete años de inactividad.

Universities Canada conservará un depósito permanente de datos seudonimizados de las personas indicadas en los puntos 2 y 3 anteriores para cualquier año determinado con fines estadísticos.

Consentimiento

Usted puede negarse a proporcionar su información personal a Universities Canada. También puede retirar su consentimiento en cualquier momento. Tenga en cuenta que retirar su consentimiento puede hacer que no sea apto para la beca y/o los pagos de la beca.

Al completar y enviar esta solicitud, permite que Universities Canada recopile, use, comparta y almacene su información personal por los motivos mencionados anteriormente y en nuestra política de privacidad.

He leído y convengo con el consentimiento anterior. He leído asimismo las pautas sobre becas y entiendo los requisitos de idoneidad del programa. Certifico que toda la información suministrada en este formulario de solicitud y en los documentos adjuntos es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Comprendo que la aceptación de esta solicitud o la recepción de cualquier beca/premio otorgado a mi persona pueden revocarse sin previo aviso si posteriormente se encuentra que cualquier información de esta solicitud es falsa.

Nombre en mayúsculas: _____

Firma del/la candidato/a: _____ Fecha: _____



Contact Us

**Scholarship
Partners Canada.**
**Partenaires en bourses
d'études Canada.**

Scholarship Partners Canada
Ref.: Beca de Flynn Group of
Companies
1710-350 Albert Street
Ottawa ON K1R 1B1

Tel. gratuito: 1-844-567-1237
Correo-e: awards@univcan.ca

Formulario de consentimiento de empleados de la beca de Flynn Group of Companies

Nombre de la beca	
Nombre de la beca:	
Candidato	
Nombre del candidato:	
Correo electrónico del candidato:	
Número de cuenta (si se conoce):	
Datos del empleado	
Nombre del empleado:	
Nombre del empleador:	
Puesto:	
Lugar de trabajo/sucursal; especificar mediante una de las siguientes opciones: a) Canadá: personal de oficina b) Canadá: personal de campo c) EE. UU.: personal de oficina d) EE. UU.: personal de campo	
Número del empleado:	
Declaración de idoneidad del empleado	
<p>Le pedimos que cumplimente este formulario como padre/madre de un dependiente que está solicitando un programa de becas administrado por Universities Canada. Para completar el proceso de solicitud, se requiere cierta información sobre usted con el fin de confirmar que su dependiente cumple los requisitos de candidato/a para las becas dentro de los términos del programa. Esta información no se utilizará ni divulgará para ningún propósito que no sea requerido ni autorizado por la ley. Al cumplimentar y enviar este formulario está autorizando la recopilación, uso, divulgación y retención de esta información personal para los fines anteriormente detallados. Puede negarse a proporcionarnos esta información o retirar su consentimiento en cualquier momento, sujeto a restricciones legales o contractuales y una notificación razonable. En cualquier caso, esto puede limitar la idoneidad de su dependiente para recibir la beca.</p> <p>Existe una versión completa del Código de Privacidad de Universities Canada, que describe la totalidad de las prácticas, políticas y procedimientos de manejo de la información de Universities Canada, en www.univcan.ca o puede solicitar una copia al Director de Privacidad de Universities Canada. Puede contactar con el Director de Privacidad por teléfono en el (613) 563-1236, o por escrito a: Privacy Officer, 1710-350 Albert Street, Ottawa, ON K1R 1B1, Canadá, si tuviera preguntas o inquietudes relacionadas con la privacidad.</p> <p>Para confirmar su relación con el candidato y proporcionar los detalles sobre su empleo, le rogamos que envíe el formulario cumplimentado por correo electrónico o correo postal. Este formulario debe ser recibido en o antes de la fecha límite especificada en las pautas del programa.</p> <p>Tras leer las pautas del programa de becas, confirmo que cumplo todos los requisitos de idoneidad como empleado.</p>	
Fecha:	Firma:

Pautas para las cartas de referencia

Premios para estudiantes universitarios

Se le ha solicitado que escriba una carta de referencia en nombre de un estudiante que solicita una beca administrada a través de Scholarship Partners Canada. Escribir una carta de referencia lleva tiempo y es muy apreciado tanto por el candidato como por nuestro comité de selección.

Para ayudarle en la preparación de esta carta, consulte las pautas del programa de becas y la siguiente información.

Cartas de referencia académica

Si está proporcionando una referencia académica, indique el tiempo y la capacidad en que conoce al candidato. Su carta de referencia debe centrarse en el potencial que tiene el candidato para destacarse en estudios postsecundarios.

Cartas de referencia de actividades de voluntariado, comunitarias y extracurriculares

Si está proporcionando una carta de referencia relacionada con actividades de voluntariado, comunitarias o extracurriculares, indique el tiempo y la capacidad en que conoce al candidato. Describa el rol del candidato, sus logros y cómo su servicio ha afectado a la organización o comunidad. Además, indique si el candidato ha demostrado liderazgo excepcional, esfuerzo extraordinario y capacidad para superar la adversidad.

Cada carta de referencia debe estar escrita por personas diferentes, que no tengan parentesco alguno con el solicitante. Todas las cartas deben estar fechadas, escritas a máquina, firmadas con una firma electrónica, e incluir la información de contacto de la persona de referencia. Las personas de referencia deberían describir su relación con el/la solicitante en la carta. Las cartas de referencia deben tener fecha máxima de un (1) año desde el plazo de entrega.

La carta debe ser entregada directamente al candidato para que pueda ser incluida con su solicitud. El candidato agradecerá una pronta respuesta para cumplir con la fecha límite de entrega de la solicitud. Muchas gracias por tomarse el tiempo para apoyar a este candidato y contribuir a un proceso de selección justo.