

# El Caribe, varios idiomas y muchas culturas, unido para combatir el VIH/SIDA

Santo Domingo, República Dominicana  
5-7 de marzo de 2004

## SOLICITUD DE BECA

Se dispone de un número limitado de becas para cubrir los gastos relacionados con el viaje y el alojamiento de los participantes. Si usted desea solicitar una beca para asistir a la Conferencia, sírvase completar y remitir esta solicitud en el sobre con correo prepago que se le proporciona o enviarla a la dirección que se encuentra al reverso de la solicitud.

Además de poder ser enviado por correo, este formulario puede enviarse por fax al **1-301-628-3101**. **Las personas que soliciten una beca no necesitan llenar los formularios de inscripción o alojamiento.**

Las solicitudes deben tener el sello de correo del **20 de octubre de 2003** a más tardar. Las solicitudes con sello de correo posterior a la fecha de vencimiento del 20 de octubre de 2003 o con información incompleta no se tomarán en cuenta.

### OBJETIVO Y DIRECTRICES

El programa de becas trata de atraer a la Conferencia una amplia representación de personas que han demostrado tener la experiencia y la capacidad para involucrarse en las actividades relacionadas con el VIH/SIDA en sus comunidades. Las becas se otorgarán sobre una base competitiva a aquellos candidatos que cumplan con los requisitos mínimos siguientes:

- Se deben completar todas las secciones de la Solicitud de beca.
- El solicitante debe ser residente de uno de los siguientes países de interés:
  - Antigua y Barbuda
  - Antillas Holandesas (incluyendo Bonaire, Curazao, Saba, San Eustacio y St. Maarten)
  - Aruba
  - Bahamas
  - Belice
  - Guadalupe (incluyendo San Bartolomé y San Martín)
  - Guyana Francesa
  - Haití
  - Islas Turcas y Caicos
  - Islas Vírgenes de los EE.UU.
  - Martinica
  - Puerto Rico
  - República Dominicana
  - Suriname
- El solicitante debe estar afiliado con y/o trabajando en el área del VIH/SIDA.
- Las actividades descritas en la solicitud deben coincidir con los objetivos de la Conferencia, los cuales son:
  - Realzar los esfuerzos colectivos de la región del Caribe para prevenir la propagación del VIH y mitigar el impacto del VIH/SIDA en la salud y en los niveles sociales y económicos de la región
  - Mejorar la manera de enfrentar al VIH/SIDA a través del conocimiento, la investigación, el aprendizaje, la colaboración y las mejores prácticas en la región del Caribe
  - Desarrollar la capacidad regional de investigación a través de la promoción de un programa de investigación para el Caribe y la diseminación de información actualizada sobre investigaciones sobre el VIH/SIDA

Las solicitudes que no cumplan con los requisitos mínimos descritos anteriormente no serán examinadas.

Los becarios recibirán una de las siguientes becas:

- Una beca completa que incluye pasaje aéreo de ida y vuelta en tarifa económica, alojamiento, estipendio para comidas y transporte local
- Una beca parcial que puede incluir algún tipo de combinación de pasaje aéreo, alojamiento o asignación para comidas

*La información que contiene esta solicitud se utilizará sólo para evaluar la solicitud en términos de elegibilidad, representación y compatibilidad con los objetivos de la Conferencia. Se eliminará la información personal del solicitante antes de que la solicitud sea revisada.*

La Conferencia *El Caribe, varios idiomas y muchas culturas, unido para combatir el VIH/SIDA* se realizará en español, francés, holandés e inglés.





#### 4 DECLARACIÓN DE NECESIDAD Y COMPROMISO

Si usted es seleccionado(a) para recibir una beca parcial, ¿qué tipo de beca parcial le permitiría asistir a la Conferencia? *(Seleccione solamente una opción.)*

- Pasaje aéreo de ida y vuelta en tarifa económica       Alojamiento       Asignación para comidas  
 No podré asistir a la Conferencia sin una beca completa

Al firmar a continuación, acepto las directrices de becas y me comprometo a asistir a la Conferencia completa y a utilizar el itinerario de vuelo y las reservaciones de alojamiento que harán a mi nombre los organizadores de la Conferencia.

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
(Por favor escriba con letra de molde.)

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### 5 INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

La firma del director o presidente de su organización deberá figurar a continuación. *(Si usted no pertenece a una organización y no puede proporcionar la información solicitada, sírvase explicar a continuación.)*

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

Apoyo la participación en esta Conferencia del solicitante arriba nombrado y certifico que la información proporcionada es correcta.

Director/Presidente: \_\_\_\_\_ Organización: \_\_\_\_\_  
(Por favor escriba con letra de molde.)

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Sírvase completar y enviar este formulario en el sobre con correo prepago adjunto. Si necesita un sobre adicional para enviar su formulario, envíelo a la siguiente dirección:

**Scholarship Program  
A Multicultural Caribbean United Against HIV/AIDS  
c/o Social & Scientific Systems, Inc.  
Conference Secretariat  
8757 Georgia Avenue, 12th Floor  
Silver Spring, MD 20910  
USA**

Este formulario también puede enviarse por fax al **1-301-628-3101**. Copias adicionales de la Solicitud de beca están disponibles en el sitio Web de la Conferencia: **<http://www.caribbean-march-2004.org>**.

La Solicitud de beca debe tener el sello de correo del **20 de octubre de 2003** a más tardar.

Si usted no ha recibido una respuesta para el **30 de octubre de 2003**, por favor llame al 1-800-291-9112 (o llame con cargo revertido a través de la operadora al 1-301-628-3155), envíe un fax al 1-301-628-3101, o un correo electrónico a [caribbean04@s-3.com](mailto:caribbean04@s-3.com) para asegurarse de que su solicitud haya sido recibida.



en colaboración con  
en collaboration avec  
in samenwerking met  
in collaboration with

Office of AIDS Research  
National Institutes of Health  
U.S. Department of Health and Human Services