|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** Click or tap here to enter text. |  |
| **Marque el/los rol/es para el/los que desea postularse (puede postularse para más de uno)** |  |
| Consejo Directivo ( dedicación de 10 a 12 días por año) |[ ]
| Presidencia ( dedicación de 20 a 25 días por año) |[ ]
| Comité de Nominaciones y Gobierno (dedicación de 5 a 8 días por año) |[ ]
| **Habilidades (marcar las que correspondan):** |  |
| Liderazgo y/o redes en salud y derechos sexuales y reproductivos  |[ ]
| Gobierno a nivel nacional o internacional |[ ]
| Experiencia en puestos ejecutivos de alto rango  |[ ]
| Experiencia en cumplimiento de programas |[ ]
| Prestación de servicios de salud y derechos sexuales y reproductivos/prestación de servicios entre pares |[ ]
| Control y supervisión financiera |[ ]
| Gestión de riesgos |[ ]
| Pericia legal |[ ]
| Mercadotecnia |[ ]
| Recaudación de fondos y movilización de recursos |[ ]
| Experiencia con defensoría e influencia sobre gobiernos |[ ]
| Empoderamiento de jóvenes y/o redes de jóvenes |[ ]
| Otras habilidades y experiencia relevantes (indicar a continuación): |[ ]
|  |  |
| País en donde reside actualmente: |  |
|  |  |
| Países en donde adquirió su experiencia (indicarlos a continuación e incluir el tiempo que pasó en cada país): |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**La información que aparece a continuación ha sido categorizada como “datos personales confidenciales”, según el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD). Marque el casillero si nos autoriza a compartir dicha información con la IPPF con el único fin de presentar su postulación. Tenga en cuenta que, sin su consentimiento, no podremos compartir su información con la IPPF.**

**Doy mi consentimiento explícito para que esta información sea compartida con la IPPF** [ ]

*Según lo estipulado en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), Perrett Laver es un controlador de datos y un procesador de datos. Nuestro fundamento legal para procesar sus datos personales es “intereses legítimos”. Si desea más información sobre el mismo, sobre sus derechos o sobre cómo manejamos la protección y privacidad de sus datos, visite nuestro sitio.*

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Considera que pertenece a alguno de los grupos que aparecen a continuación? (Marque lo que corresponda)** |  |
| Joven (menor de 25 años en este momento) |[ ]
| Mujer |[ ]
| Comunidades vulnerables (puede incluir miembros de la comunidad de LGBTIQ, personas con VIH, personas con discapacidad , inmigrantes, poblaciones migrantes, indigentes y otras personas marginadas, estigmatizadas, criminalizadas, asiladas y/o excluidas socialmente). |[ ]
| Otros detalles que desee agregar (indicar a continuación): |[ ]
|  |  |