

"Proyectos Municipales para la Seguridad Ciudadana"

Fecha de llegada: 12/1/2015

Fecha de apertura: 13/1/2015

Fecha de clausura: 2/2/2015

Fecha de partida: 3/2/2015

MASHAV: <http://mashav.mfa.gov.il>

MASHAV – La Agencia Israelí para la Cooperación Internacional para el Desarrollo del Ministerio de Relaciones Exteriores de Israel, fundada en el año 1957, es responsable del diseño, coordinación e implementación de los programas de cooperación para el desarrollo del Estado de Israel.

MASHAV concentra sus esfuerzos en la construcción de capacidad humana e institucional, compartiendo la experiencia y la experticia israelí en desarrollo, impartiendo conocimientos y transfiriendo tecnologías innovadoras y metodologías probadas en el terreno adaptables a las necesidades de los países en desarrollo.

El enfoque de MASHAV es asegurar un desarrollo social, económico y medioambiental sustentable, uniéndose a los esfuerzos de la Comunidad Internacional para implementar los Objetivos de Desarrollo del Milenio para 2015.

En eventos de desastres naturales, MASHAV provee asimismo asistencia humanitaria y participa de los esfuerzos de reconstrucción y rehabilitación.

Sobre el Curso

El tema de la seguridad ciudadana y la prevención de la violencia han tomado gran importancia en el mundo y especialmente en Latinoamérica. La lucha contra la inseguridad y la violencia comenzó a figurar entre los principales temas de la agenda y los planes de desarrollo de los países, para asegurar la gobernabilidad democrática y la convivencia social. La violencia no sólo tiene un alto impacto social y de gobernabilidad, sino también presenta un desafío a los gobiernos por sus costos económicos, tanto públicos como privados y sus efectos en la inversión nacional y extranjera. Todo lo anterior influye en el desarrollo y el crecimiento de las naciones.

La violencia es un fenómeno con causas y motivos multidimensionales. Así como hay distintos tipos de crímenes y niveles de violencia, existen causas y explicaciones de lo más diversas: biológicas, psicológicas, sociales, experimentales, políticas. Por otro lado, hay razones estructurales socio-culturales: cultura de militancia, valores sociales, distribución inequitativa de la riqueza, además de otros factores de riesgo, como la drogadicción, el alcohol, el uso de armas o la prostitución. En consecuencia, es requerida una respuesta acorde igualmente multidimensional. Esto se traduce tanto

en el plazo de tiempo inmediato como en el mediano y largo, a fin de eliminar el problema desde la raíz. La problemática está en la coordinación conjunta de todos los niveles del gobierno y la sociedad civil.



La falta de seguridad ciudadana, puede ser una de las características del paisaje de cualquier municipio. Los métodos de prevención, es sabido, requieren más tiempo, pero son más efectivos cuando tocan la raíz del problema. Tanto los marcos formales como los no-formales son aptos para transferir éstos métodos de prevención, como por ejemplo el fortalecimiento de los valores de la familia, el civismo y la ética, prevaleciendo principalmente el trabajo con los jóvenes. La acción preventiva a nivel municipal es siempre la más efectiva en estos casos, dado su mayor conocimiento de los problemas de la gente y la comunidad. Asimismo, la eficacia se ve incrementada aún más cuando se suma a la coordinación del esfuerzo a otros sectores de la sociedad civil, como el sector privado y el de las organizaciones civiles: las organizaciones comunitarias, las empresas privadas, las ONG, que forman foros de en los cuales se plantean soluciones sostenibles para los problemas que aquejan a la sociedad.



Junto con la actividad intensiva en educación, Israel ha sumado herramientas y técnicas especiales para la prevención de la violencia. Planeamiento adecuado de espacios y parques públicos, iluminación en lugares estratégicos, son algunos ejemplos simples y efectivos. Una comunidad que se siente segura, participa más en el cuidado de esa seguridad, y así se forma un círculo inexorable que fortalece a la sociedad civil y previene la caída nuevamente a una situación de violencia.

En resumen, la violencia es un fenómeno que se acentúa día a día en todos los confines del planeta. La sociedad y más específicamente los organismos que tienen como función principal erradicarla, buscan permanentemente nuevos caminos que les permitan cumplir con su misión. El trabajo en conjunto con la gente, ha facilitado la acción policial tanto desde la perspectiva preventiva como del propio cumplimiento de la ley. Israel es un país que por características e historia, cuenta con un servicio de voluntariado con un alto grado de involucramiento y compromiso social. Las autoridades y la policía del país se benefician de esta realidad, construyendo a partir de ella modelos de cooperación con sus ciudadanos. Estos modelos serán expuestos en el programa como casos de estudio "in situ", y conformarán junto a las experiencias latinoamericanas la base curricular para el desarrollo del curso que nos ocupa.

Objetivos

Estudiar in-situ, los modelos israelíes aplicados en el ámbito municipal relativos a seguridad ciudadana. Estudiar los programas liderados y/o coordinados por los gobiernos municipales de los diferentes municipios de Israel, teniendo en cuenta la participación de la comunidad educativa (docentes, directores, padres, alumnos), la policía, las autoridades judiciales, el voluntariado, el empresariado, y la prensa. Construir proyectos adaptables a la realidad de las ciudades de origen de los participantes del curso.

Módulos de Trabajo

- La intendencia municipal y la seguridad ciudadana.
- Coordinación con la policía.
- Creación y puesta en funcionamiento de Policía Comunitaria.
- La intendencia municipal como ente integrador y coordinador de programas de seguridad ciudadana.
- El municipio frente a situaciones de emergencia.
- Fortalecimiento de la ciudadanía ante situaciones de crisis.
- Organización de voluntariado para la seguridad ciudadana y para situaciones de crisis.
- El departamento municipal de promoción juvenil.
- Generación de alternativas preventivas para la disminución del delito.

Metodología

La dinámica del curso conjugará visitas de estudio en terreno, conferencias, talleres, encuentros y visitas a los lugares santos.

Por tal motivo, le recomendamos para su comodidad, traer ropa y calzado adecuado para caminatas.

Requisitos para la admisión

-Ser alcalde o funcionario público responsable de la actividad de seguridad en su país, región o localidad.

ó

-Ser integrante del Cuerpo de Policía, teniendo un mínimo de tres años de experiencia en la institución.

ó

-Estar a cargo de instituciones formales o no formales, cuyos miembros o participantes puedan trabajar en forma conjunta con la institución policial (escuelas, juntas vecinales, centros comunitarios, clubes, sindicatos, juzgados, representantes del municipio, etc.).



Presentación de informes

Durante el transcurso del evento los participantes deberán presentar un informe (45 minutos por país) sobre la problemática y los proyectos que abordan las diversas formas de prevención y acción frente a la delincuencia y la violencia en cada uno de sus lugares de origen. Para ello le recomendamos traer el material necesario, incluyendo periódicos, mapas y datos estadísticos actualizados de su país.

Información General

Ubicación y alojamiento en el Instituto Internacional:

El curso se llevará a cabo en el Instituto Internacional de la Histadrut, ubicado en el Campus de Beit Berl, a 15 km del Mar Mediterráneo, a 1 km y medio de la ciudad de Kfar Saba y a 20 km de Tel Aviv.

Los participantes serán hospedados en el mismo Centro de Estudios contando con: alojamiento en habitaciones dobles + pensión completa. + Baño privado + T.V. satelital, calefacción y aire acondicionado + Sala de computadoras + Internet inalámbrico.





Inscripción

Los/as postulantes podrán obtener los formularios de inscripción ante la Embajada Israelí relevante.

El trámite se realiza íntegramente en la representación diplomática israelí correspondiente a su país, donde pueden recibir asistencia y/o más información:

O bien directamente con el Instituto Internacional:

alatina@peoples.org.il

sergio@peoples.org.il.

Los mismos deberán ser completados debidamente, para ser entregados en las respectivas sedes diplomáticas, **hasta el 28 de Noviembre de 2014**. Luego de entregar los documentos relevantes, se deberá esperar una respuesta de la Embajada israelí local. Tener en cuenta que el número de becas es limitado por lo tanto se procederá a una selección de los candidatos.

Visas

Los pasaportes deben poseer validez durante el período de duración de la beca. Además se requieren otras cuatro fotografías, tamaño pasaporte, para la realización de trámites adicionales. Si los participantes necesitan visas de tránsito o de ingreso a terceros países, se les ruega que las mismas sean tramitadas en sus países de origen, antes de partir a Israel.

Becas

Las becas incluyen: estadía con pensión completa+ arancel de estudios + visitas de estudio + visitas turísticas+ transporte desde y hacia el aeropuerto en Israel + seguro médico (no incluye servicio dental, lentes y tratamiento de enfermedades crónicas). La beca no incluye el boleto de avión.

Luego de entregar los documentos relevantes se deberá aguardar una respuesta oficial de parte de la Embajada israelí de su país (vale aclarar que el número de becas es limitado, por lo tanto se realizará una selección entre los candidatos).

Tener en cuenta para reservar los boletos de avión que la beca cubre exclusivamente desde el 12 de Enero (día de arribo), al 3 de Febrero (día de salida).

Toda responsabilidad o gasto fuera de este término correrá enteramente por cuenta del participante.

Apertura del seminario: 13/1/2015, 8:30 hs.

Clausura del seminario: 2/2/2015, 18:00 hs.

Noche Cultural

Durante el transcurso del evento se llevará a cabo una noche internacional de presentaciones folklóricas, la cual estará a cargo de los participantes de los diferentes cursos. Para la misma le recomendamos traer trajes, música, instrumentos, afiches y artesanías típicas de su país.

Tiempo - Vestimenta

El seminario se llevará a cabo durante el invierno israelí con temperaturas de entre 7 y 17 grados, con lluvias. Le recomendamos traer ropa adecuada a la estación (abrigada e impermeable + paraguas).

Instituto Internacional para el Liderazgo

Es un Centro de Capacitación para líderes y profesionales extranjeros dedicado al fortalecimiento de las democracias y al desarrollo social. Fue creado en el año 1958 por una iniciativa conjunta del Ministerio de Relaciones Exteriores de Israel y la Confederación General de Trabajadores de Israel – Histadrut.



Objetivo

Fortalecer el tejido social de las comunidades desde una concepción que entiende al ciudadano como sujeto de su propia historia.

Visión

Considerar cada uno de los temas a trabajar en forma integral, formando parte de una única realidad indivisible, en la cual todo tiene que ver con todo, como lo es en la calle y en la práctica diaria, a diferencia muchas veces de lo que ocurre dentro de un aula.

Pensar diferente, para motivar a pensar diferente y de esta forma encontrar todos juntos nuevas respuestas.

Metodología

Dialogar en forma constante entre la teoría y la práctica, entre el caso de estudio y la vivencia, desde una relación simétrica entre los participantes y los docentes.

Propuesta

Invitarlos a compartir con nosotros una experiencia que va más allá de lo académico, garantizada por una institución que cuenta con una historia de logros de más de cuarenta años, gracias a que cada día intenta nacer de nuevo.



Para información adicional y envío de correspondencia dirigirse a:

División para América Latina y el Caribe.
Instituto Internacional para el Liderazgo.
Campus Beit Berl.
Kfar Saba 44905 – Israel.
Tel: + 972-9-7612312/04, Fax: + 972-9-7456962.
E-mail: alatina@peoples.org.il, sergio@peoples.org.il
Website: www.peoples.org.il



MASHAV
Agencia Israelí de Cooperación Internacional para el Desarrollo
Ministerio de Relaciones Exteriores
Jerusalén

Estimado (a) solicitante:

Gracias por haber solicitado participar en un programa de capacitación profesional en Israel. Para tramitar su solicitud tenga a bien rellenar el formulario adjunto y devolverlo al representante de Israel (embajada u otro) más próximo a su domicilio.

Asegúrese de que está dando toda la información solicitada con el debido detalle. La solicitud debe ser escrita a máquina o con computadora para facilitar y agilizar la consideración de su solicitud.

Sólo los candidatos aceptados recibirán una notificación del representante de Israel.
Gracias por su cooperación

MUY IMPORTANTE:

El formulario de solicitud debe rellenarse en el IDIOMA EN EL CUAL SE DICTARÁ EL PROGRAMA y debe ir acompañado de lo siguiente:

- Certificado médico debidamente completado y aprobado (adjunto).
- Certificado de buen conocimiento del idioma (si el idioma en el que se dictará el programa no es su lengua materna ni la lengua oficial de su país).
- Fotocopia del título académico más alto obtenido, traducida al idioma del programa.
- Una fotografía tipo pasaporte.
- Dos cartas de recomendación de su empleador actual o de organismos a los que está afiliado.
- Las solicitudes deben llegar a manos del representante más cercano de Israel por lo menos diez semanas antes de la fecha de inicio del programa.

PARA USO OFICIAL

שגרירות/ נציגות ישראל במדינת _____ תאריך קבלת השאלון _____

ראיינתי את המועמד/ת שם פרטי _____ שם משפחה _____
אישית/טלפוני

הערכת המועמד/ת והתאמה
לקורס: _____

שם _____ תפקיד _____ חתימה _____ חותמת השגרירות _____

- נא לשלוח עותק אחד במייל למש"ב ובמקביל לשלוח עותק במייל לשלוחה הרלוונטית. עותק קשיח יישאר בנציגות.
- שאלונים שלא ימולאו במלואם כולל חלק זה בעברית לא יטופלו.



1. General

Nombre del programa de capacitación _____

Nombre del Instituto de capacitación en Israel _____

Fechas: _____ Idioma del curso _____

Arreglos financieros:

El pasaje aéreo será pagado por _____

La matrícula y el hospedaje serán cubiertos por _____

2. Datos personales

Apellidos: _____ Nombres _____

País: _____ Nacionalidad _____

Religión _____ Pasaporte No. _____

Fecha de nacimiento _____ Sexo: Masculino / Femenino

Dirección (incluyendo ciudad): _____

Teléfono: (código de país _____) (código de área _____) Número _____

Fax : (código de país _____) (código de área _____) Número _____

Celular: (código de país _____) (código de área _____) Número _____

E-mail _____

3. Educación

	Institución	Lugar	Año	Especialidad	Grado
Educación superior					
Título académico: Primero					
Segundo					
Tercero					

4. Otros estudios / cursos / seminarios relacionados con el programa (10 últimos años)

Tema del curso	País	Organizado por	Duración del estudio	Año

5. Estudios anteriores en Israel

Tema del curso	Año	Instituto de capacitación

Nombre del solicitante _____

6. Experiencia en computación

No _____ Sí _____

En caso afirmativo, especifique (Word, Excel, otros) _____

7. Conocimiento de idiomas

Lengua materna _____

Idiomas	Comprensión			Lectura			Escritura		
	Regular	Bueno	Excelente	Regular	Bueno	Excelente	Regular	Bueno	Excelente
Español									
Otros idiomas:									

8. Ocupación

Nombre de la Institución

Tipo (señale): Gubernamental / ONG / Empresa privada /

Otro _____

Dirección Postal (incluyendo ciudad):

Teléfono: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Cargo actual:

Descripción de sus responsabilidades:

9. Lugares de empleo anteriores

Nombre de la institución	Fechas (desde – hasta)	Cargo desempeñado

Nombre del solicitante _____

10. Referencias: Indique dos personas que conozcan bien sus calificaciones profesionales

Referencia 1

Nombre			Cargo		
Teléfono			Teléfono celular		
Código de país	Código de área	Número	Código de país	Código de área	Número
Fax			e-mail		
Código de país	Código de área	Número			

Referencia 2

Nombre			Cargo		
Teléfono			Teléfono celular		
Código de país	Código de área	Número	Código de país	Código de área	Número
Fax			e-mail		
Código de país	Código de área	Número			

DECLARACIÓN

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN _____ Fechas

El/la infrascrito/a, Sr./Sra./Srta. _____ de (país)

someto mi solicitud de estudio y/o capacitación en Israel, según lo detallado más arriba y declaro lo siguiente:

- (A) ENTIENDO que el Gobierno de Israel se propone permitirme, si se me considerare apto/a para ello, participar en un período de estudio y/o capacitación en Israel como parte de la cooperación entre el Gobierno de Israel y mi país.
- (B) ESTOY PLENAMENTE CONSCIENTE que la oportunidad de capacitación que se me ofrece tiene por objetivo beneficiar el desarrollo de mi país y por lo tanto me comprometo a participar plenamente en los estudios ofrecidos y a cumplir todos los reglamentos fijados por la institución en la que se llevará a cabo el programa de capacitación.
- (C) ENTIENDO CLARAMENTE que el propósito de mi visita a Israel es estudiar y/o capacitarme. Por lo tanto me abstendré de toda actividad de carácter político y de toda ocupación lucrativa.
- (D) ESTOY PLENAMENTE CONSCIENTE que mi estadía en Israel podrá ser interrumpida si infringiere mis compromisos a tenor de esta declaración y/o las leyes civiles o penales y/o quebrantare las reglas y reglamentos de la escuela o instituto en el que estudiaré o me capacitaré.
- (E) ME COMPROMETO a regresar a mi país al término de mis estudios, según lo determinen el Gobierno de Israel y los supervisores mi programa de estudio y/o capacitación.
- (F) ENTIENDO que el Gobierno de Israel no podrá ser considerado en ningún caso responsable de las necesidades materiales de mi familia durante mi estadía en Israel, ni de mi empleo a mi regreso a mi país.
- (G) ESTOY PLENAMENTE CONSCIENTE que la responsabilidad jurídica, financiera y moral del Gobierno de Israel terminará al concluir el programa de estudio y/o capacitación.
- (H) GOZO – a mi leal saber y entender – de salud física y mental y no requiero de ningún tratamiento o atención médica.
- (I) ME COMPROMETO a someterme a una revisión médica adicional antes o durante mis estudios cuando así lo solicite el Gobierno de Israel.
- (J) ESTOY PLENAMENTE CONSCIENTE que la institución organizador no se hace responsable de modo alguno de mi dinero, pertenencias, documentos, etc. Del mismo modo, la institución, en ningún caso será responsable de pérdidas de dinero, pertenencias, documentos, etc.
- (K) (PARA MUJERES) Según mi leal entender y saber NO ESTOY EMBARAZADA y entiendo que en caso de estarlo se me podría mandar de regreso a mi país.
- (L) ENTIENDO que los organizadores no asumen responsabilidad alguna en cuanto a tratamiento de enfermedades crónicas, tratamientos dentales o anteojos durante mi estadía en Israel.



"Proyectos Municipales para la Seguridad Ciudadana" – Enero-Febrero 2015

- (M) ENTIENDO ASIMISMO que mis efectos personales no están asegurados por el organizador.
- (N) CERTIFICO que toda la información y los documentos presentados son correctos y verídicos.
- (O) ESTOY PLENAMENTE CONSCIENTE que es responsabilidad mía conseguir el nombre y ubicación del instituto israelí al que asistiré, así como su dirección e instrucciones para llegar a él.
- (P) ENTIENDO que todos los arreglos financieros han sido completados con el representante de Israel antes de mi llegada a Israel.
- (Q) COMPRENDO PLENAMENTE que – salvo indicación contraria – el seguro contraído a mi favor por el Instituto israelí cubrirá únicamente el período de mi estadía en el curso/programa dentro del territorio del Estado de Israel.

Confirmo mi plena aceptación de estas condiciones.

Nombre y Apellidos del solicitante

Firma del solicitante

Fecha: _____

Lugar

Tenga a bien escribir un corto párrafo describiendo sus expectativas en relación con el programa de capacitación, incluyendo la contribución directa del programa a su campo de actividad, así como sus planes futuros para después de terminarse el programa.



"Proyectos Municipales para la Seguridad Ciudadana" – Enero-Febrero 2015

Tenga a bien escribir una corta autobiografía

CERTIFICADO MÉDICO

Apellidos:	Nombre(s):	Fecha de nacimiento:	Sexo:
------------	------------	----------------------	-------

Debe ser rellenado por el solicitante:

¿Sufre o ha sufrido de las siguientes afecciones?:	No	Sí	En caso afirmativo, especifique
A Cardiovascular (corazón)			
B Hipertensión			
C Diabetes			
D Epilepsia			
E Trastornos mentales			
F Tuberculosis			
G Asma bronquial			
H Trastornos de la vista			
I Malaria			
J Enfermedades sexualmente transmisibles (incluye sida)			
K Tumores (malignos u otros)			
L Hemorragias internas			
M ¿Ha sufrido intervenciones quirúrgicas?			
N ¿Se ha sometido a exámenes médicos este año?			
O ¿Está tomando actualmente algún medicamento?			
P ¿Está usted embarazada? En la afirmativa ¿en qué mes?			

Me comprometo a llevar todos los medicamentos que estoy usando en forma corriente/que necesite tener conmigo durante mi estadía en Israel. Tengo conciencia de que MASHAV no será responsable de abastecerme con medicamentos durante el período en Israel.

Firma del Candidato _____

Fecha _____

Debe ser rellenado por el médico de cabecera:

El solicitante ¿sufre o ha sufrido de las siguientes afecciones?	No	Sí	En la afirmativa, especifique
A Cardiovascular (corazón)			
B Hipertensión			
C Diabetes			
D Epilepsia			
E Trastornos mentales			
F Tuberculosis			
G Asma bronquial			
H Trastornos de la vista			
I Malaria			
J Enfermedades sexualmente transmisibles (incluye sida)			
K Tumores (malignos u otros)			
L Hemorragias internas			
M ¿Ha sufrido intervenciones quirúrgicas?			
N ¿Se ha sometido a exámenes médicos este año?			
O ¿Está tomando actualmente algún medicamento?			
P ¿Está embarazada? En la afirmativa ¿en qué mes?			
Q Trastornos ginecológicos			
Examen físico. Favor de especificar:	Normal	Anormal	
R Presión arterial			
S Funciones cardíacas			
T Respiratorio			
U Hígado			
V Bazo			

W	Nódulos linfáticos						
X	Edema de las piernas						
Y	Análisis:	ESR	HB/ HCT	WBC	HIV	Glucosa en la orina	Proteína en la orina
	Resultados:						
Z	Conclusiones/observaciones generales del médico:						
Nombre del médico:			Firma y sello			Fecha:	

Anexo al Formulario de Estado Médico

1. PARA SER COMPLETADO POR EL MÉDICO PERSONAL DEL CANDIDATO

A. Confirmando que el Sr/la Sra. _____ me es personalmente conocido/a en mi capacidad profesional desde (fecha) _____.

2. Que yo sepa, y con lo mejor de mi conocimiento profesional:

Marcar con una X la respuesta apropiada

Hasta donde yo puedo predecirlo, no es probable que el candidato necesite tratamiento médico o cualesquiera que sean procedimientos médicos, durante el trabajo y viajes en Israel, en un futuro previsible.

Hasta donde yo puedo predecirlo, existe una cierta probabilidad de que el candidato necesite tratamiento médico o un procedimiento médico durante el trabajo y viajes en el extranjero, en un futuro previsible.

3. Que yo sepa y con lo mejor de mi conocimiento profesional:

Marcar con una X la respuesta apropiada

Hasta donde yo puedo predecirlo, el candidato no representa un riesgo para la salud de quienes lo/la rodean.

Hasta donde yo puedo predecirlo, el candidato puede poner en riesgo la salud de quienes lo/la rodean.

Nombre del médico:	Sello y firma:	Fecha:
--------------------	----------------	--------

Renuncia al secreto médico: Yo, el/la abajo firmante, autorizo a la Organización Israelí para el Mantenimiento de la Salud y/o a sus instituciones médicas, lo mismo que a todos los doctores y otras instituciones médicas y hospitales y/o a todas las compañías de seguros y/o a toda Institución u otro organismo o individuo, a



"Proyectos Municipales para la Seguridad Ciudadana" – Enero-Febrero 2015

proporcionar a la Compañía de Seguros Harel Ltda. y/o a MASHAV (a partir de aquí "el Solicitante"), todos los detalles, sin excepción, y de la forma en que el Solicitante los pueda pedir, con respecto a mi estado de salud y/o de enfermedad que yo haya sufrido en el pasado y/o que esté sufriendo actualmente y/o que pueda sufrir en el futuro, y les libero aquí de la obligación de proteger los secretos médicos y renuncio a dicho secreto respecto del Solicitante. Esta Declaración de Renuncia me obliga a mí, a mi patrimonio, y a mis representantes legales y a todo quien pueda estar en mi lugar. Esta Declaración de Renuncia es aplicable asimismo a menores de edad.

Nombre del candidato:	Firma:	Fecha:
------------------------------	---------------	---------------