

## RESEÑA DE BECA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

<b>N° de convocatoria:</b>	<b>2025-0544</b>
<b>Oferente</b>	Indian Technical and Economic Cooperation Program (ITEC)
<b>Nombre de la oferta</b>	Strategic Approaches for Health Technology Assessment
<b>Institución</b>	Indian Institute of Public Health
<b>Tipo de beca</b>	Capacitación
<b>Nivel de Estudios</b>	NA
<b>Área de estudios</b>	Salud y bienestar Administración de empresas y derecho
<b>Campo específico</b>	Salud Educación comercial y administración
<b>Modalidad de estudio</b>	Presencial
<b>Idioma</b>	Inglés
<b>País/ Ciudad de estudios</b>	India
<b>Tipo de Financiamiento</b>	Total
<b>Rubros de cobertura</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasaje aéreo de ida y vuelta</li> <li>• Visa</li> <li>• Matrícula del curso</li> <li>• Alojamiento</li> <li>• Dinero para subsistencia</li> <li>• Materiales de estudio</li> <li>• Salidas de campo</li> <li>• Facilidades médicas.</li> </ul> <p>Nota: para verificar los detalles de cada rubro favor visitar el siguiente enlace: <a href="https://www.itecgoi.in/terms_and_conditions">https://www.itecgoi.in/terms_and_conditions</a></p>
<b>Grupo objetivo</b>	Ciudadanos/as ecuatorianos/as funcionarios públicos y privados de nivel medio y alto, con título de tercer nivel en áreas relacionadas con la temática del curso, involucrados en la toma de decisiones y planificación de la atención médica, compañías farmacéuticas de seguros de salud, profesionales de hospitales, defensores de la salud pública, innovadores y emprendedores en salud, académicos y demás con mínimo 5 años de experiencia laboral en el campo. <b>Se dará preferencia a los servidores públicos.</b>
<b>Fecha máxima de postulación</b>	19 de diciembre de 2025
<b>Modalidad de selección</b>	Preselección por el Ministerio
<b>Duración de estudio</b>	Del 02 al 15 de febrero de 2026
<b>Fechas de inicio del programa de estudios</b>	Febrero 2026
<b>Descripción / Objetivos</b>	<p>El curso abordará los desafíos que enfrentan los profesionales de la salud debido a los cambios en el panorama de la atención médica.</p> <p>Su objetivo es proporcionar a los participantes experiencia en metodologías de evaluación de tecnologías de la salud, incluyendo la evaluación económica, la integración de la evidencia clínica, la revisión de la literatura y el análisis del impacto presupuestario. Permite a los profesionales de la salud tomar decisiones informadas importantes para un liderazgo eficaz.</p> <p>Enfatizando una perspectiva global, el curso fomenta la colaboración entre los tomadores de decisiones, facilita el intercambio de perspectivas y contribuye a las iniciativas internacionales de la atención médica. Se centra en el desarrollo de políticas de salud orientadas al paciente o la población, que sean rentables y que se alineen con las diversas necesidades de las comunidades.</p>
<b>Requisitos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser ciudadano/a ecuatoriano/a residente en el país.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conocimiento práctico del inglés (<b>mínimo nivel B2</b>)</li> <li>Contar con título de tercer nivel o superior en áreas afines a la temática del curso</li> <li>Tener experiencia laboral de mínimo 5 años y encontrarse trabajando actualmente en áreas relacionadas con el curso.</li> <li>Tener mínimo 25 años (cumplidos) y máximo 45 años al momento de aplicar.</li> </ul>
Documentación necesaria	<p><b>REQUISITOS GENERALES SOLICITADOS POR EL OFERENTE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Formulario de postulación. Para postular deberá acceder al siguiente enlace: <a href="https://www.itecgoi.in/applicant_getCountry?salt3=BONcUjnRSHn9HJ/AKLwPbqAXVGc95xHSLFGi+wtUDyw=&amp;salt=eksd3hVSjBzHB/eDpaTtXA==&amp;salt2=h2HMCpUtVyOV89Nk74kBQw==">https://www.itecgoi.in/applicant_getCountry?salt3=BONcUjnRSHn9HJ/AKLwPbqAXVGc95xHSLFGi+wtUDyw=&amp;salt=eksd3hVSjBzHB/eDpaTtXA==&amp;salt2=h2HMCpUtVyOV89Nk74kBQw==</a> Una vez que haya llenado el formulario deberá descargarlo, imprimirlo y firmarlo de manera física (<b>el oferente no admite firmas digitales o electrónicas ni firmas pegadas</b>). <b>NOTA: Por favor tome en cuenta que en el formulario se deben llenar también los apartados referentes al conocimiento del idioma y el reporte médico (incluir valores de presión arterial y glucosa (pre y post prandial); debe tener firma y sello del médico tratante).</b> <b>La página 7 del formulario (Part II) deberá ser llenada y firmada de manera física por su jefatura inmediata.</b> <b>El formulario de aplicación deberá estar en su orden estricto, las páginas están numeradas; debe firmarlo de forma física (no se aceptan firmas electrónicas) y la fotografía debe ser tamaño pasaporte mirando al frente y con fondo blanco.</b></li> <li>Copia del título profesional del último grado de estudios obtenido. (<b>No se acepta el certificado de registro del título en el Minedec</b>)</li> <li>Certificado de conocimiento de inglés (<b>el certificado debe indicar que el nivel de conocimiento del idioma es mínimo B2 según el Marco Común Europeo de referencia</b>)</li> <li>Certificado laboral <u>actualizado</u></li> </ul> <p><b>REQUISITOS GENERALES SOLICITADOS POR EL MINISTERIO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Formulario de postulación según formato Minedec (<b>no se aceptan firmas pegadas</b>).</li> <li>Contar con experiencia laboral relacionada con el curso, capacitación, pasantía, posdoctorado u otros. Podrá entregar uno de los siguientes documentos, según sea el caso:             <ol style="list-style-type: none"> <li>Certificado laboral actualizado para personas que trabajen en relación de dependencia.</li> <li>RISE o RUC para personas que no trabajen en relación de dependencia.</li> </ol> </li> </ul> <p><b>Acciones afirmativas, en caso que aplique:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pertenecer a un pueblo o nacionalidad ecuatoriana: Certificado de pertenecer a un pueblo o nacionalidad ecuatoriana emitido por Consejo Nacional para la Igualdad de Pueblos y Nacionalidades, cuando el caso lo amerite.</li> <li>En caso de tener discapacidad calificada por la entidad competente: Copia del certificado o carne de discapacidad emitido por la entidad correspondiente.</li> </ul>
Mayor información	<p>Minedec Globo Común Email: <a href="mailto:globocomun@educacion.gob.ec">globocomun@educacion.gob.ec</a> Telf.: 02 3934300 ext. 1737</p>
Lugar de presentación de postulaciones	<p>Se recibirán las postulaciones vía correo electrónico, las mismas deberán ser enviadas al mail: <a href="mailto:becascooperacion@gmail.com">becascooperacion@gmail.com</a></p> <p>Presentar los documentos en formato PDF de la siguiente manera:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>1 documento PDF con los requisitos solicitados por el oferente:</b> Deberá incluir el formulario ITEC firmado, la copia del título profesional del último grado de estudios obtenido, el certificado de inglés (mínimo nivel B2) y el certificado laboral actualizado.</li> <li>- <b>1 documento PDF con los requisitos solicitados por el Minedec:</b> Deberá incluir el formulario de postulación y el certificado laboral o RUC o RISE según sea su caso.</li> </ul> <p><b>TODA POSTULACIÓN INCOMPLETA (SEA DOCUMENTACIÓN DEL OFERENTE O DE MINEDEC) SE DESCARTARÁ Y NO PODRÁ CONTINUAR CON EL PROCESO, NO SE RECEPTA DOCUMENTACIÓN EXTEMPORÁNEA.</b></p> <p><b><u>En el asunto del correo colocar su Nombre Completo y “HEALTH TECHNOLOGY”</u></b></p> <p><b><u>Información importante al llenar el formulario en línea del oferente:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El formulario debe ser llenado en su totalidad en idioma inglés. Toda la información solicitada debe ser suministrada sin excepción. Cualquier información omitida es causa de rechazo automático.</li> <li>- Coloque siempre una foto legible, tipo pasaporte en donde se encuentre viendo al frente.</li> <li>- Coloque su nombre completo (dos nombres, dos apellidos).</li> <li>- En la dirección coloque la dirección completa, con calles, numeración, ciudad y provincia.</li> <li>- Coloque el número de pasaporte vigente con su fecha de expedición y expiración.</li> <li>- En el apartado “<i>Employment Details</i>”, colocar la información de todos sus trabajos (anteriores y el actual) que acredite al menos 5 años de experiencia.</li> <li>- El apartado “<i>Certification of English language proficiency</i>” debe ser llenado y firmado por el postulante.</li> <li>- El apartado Medical Report, debe ser llenado en su totalidad (incluir valores de presión arterial y glucosa (pre y post prandial) y debe tener firma y sello del médico tratante).</li> <li>- La página 7 del formulario (Part II) deberá ser llenada y firmada de manera física por su jefatura inmediata.</li> <li>- El formulario debe estar firmado con firma manual (el oferente no acepta firmas electrónicas, ni firmas pegadas)</li> <li>- Al finalizar el formulario asegúrese de dar clic en el apartado “submit”.</li> <li>- Al descargar el formulario asegúrese que al inicio diga “To be submitted at the Indian Embassy: BOGOTA”.</li> <li>- Asegúrese que su postulación aparezca en la plataforma de ITEC como “SUBMITTED” o “INITIATED”</li> <li>- Conserve el correo y la contraseña colocados en el formulario de postulación, ya que esta información le servirá para que pueda ver el estado de su postulación en la plataforma de ITEC.</li> </ul>
<p><b>Consideraciones Especiales</b></p>	<p>En caso de presentar inconvenientes con el enlace del formulario de postulación del oferente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Visitar: <a href="https://www.itecgoi.in/upcoming_courses">https://www.itecgoi.in/upcoming_courses</a></li> <li>- Buscar en el mes correspondiente el curso de interés (Strategic Approaches for Health Technology Assessment)</li> <li>- Dar click en ‘Apply’.</li> <li>- Si el problema persiste, repetir los pasos anteriores.</li> </ul> <p><b><u>Con respecto al certificado médico:</u></b></p>

	<p>Una vez que culmine de llenar el formulario en línea, debe descargar el formulario en formato PDF y aparecerá un apartado de "Medical Report" vacío, esta página deberá entregar al médico para que la llene, firme y coloque su sello. Esta página deberá ser llenada en inglés por el médico.</p> <p><b><u>Con respecto al apartado de conocimiento del idioma</u></b></p> <p>Una vez que culmine de llenar el formulario en línea, debe descargar el formulario en formato PDF y aparecerá el apartado "Certification of English Language Proficiency" vacío, este apartado debe llenarlo usted utilizando la información que se encuentra en su certificado de inglés y de igual manera deberá firmarlo usted con firma manual (no se aceptan firmas electrónicas).</p> <p><b><u>Con respecto a la edad y los años de experiencia requeridos:</u></b></p> <p><b>Tomar en cuenta: con respecto a los años de experiencia requeridos, así como la edad, no se realizan excepciones. En el formulario de postulación ITEC deberá acreditar los 5 años de experiencia como mínimo, caso contrario se descartará la postulación.</b></p> <p><b>El formulario de postulación Minedec puede estar con firma electrónica o manual. Si es firma manual deberá imprimir el documento, firmarlo y escanearlo (no se aceptan firmas pegadas).</b></p>
--	--