|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Presionar tecla TAB para avanzar entre campos a llenar.** | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | |
| 1. NOMBRES : | | 2. APELLIDOS : | | | | | | | **PARA USO DE SENACYT** | | |
| 3. NO. DE CÉDULA: | | 4. CORREOS ELECTRÓNICOS: | | | | | | | **CÓDIGO DE SOLICITUD**  BEPG-2015  \_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 5.PAÍS DE NACIMIENTO: | | 6. PROVINCIA DE NACIMIENTO: | | | | | | |  | | |
| 7. SEXO:    9. TELÉFONO FIJO: | | 8. TELÉFONO CELULAR:    10. DIRECCIÓN RESIDENCIAL: | | | | | | |  | | |
| 11. DIRECCIÓN POSTAL: | | 12. FAX: | | | | | | | **FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN** | | |
| 13. CATEGORÍA A LA QUE APLICA:        CATEGORÍA A. Para realizar los estudios del primer semestre en la Universidad Tecnológica de Panamá. Dedicación a tiempo completo.        CATEGORÍA B. Para realizar los estudios del primer semestre en la Universidad Latina de Panamá. Dedicación a tiempo parcial.  Un (1) año y se realiza de la siguiente manera:   * Semestre I, 2015 - Impartido en Panamá en una de las universidades avaladas por el Georgia Tech (Universidad Tecnológica de Panamá y Universidad Latina de Panamá). * Semestre II, enero 2016 - Impartido en el campus de Georgia Tech en Atlanta, Estados Unidos (cumplir con requisitos de admisión de Georgia Tech). * Semestre III, mayo 2016 - Realización del proyecto final en el Centro de Innovación e Investigación Logística Georgia Tech en Panamá. | | | | | | | | | | | |
| 14. TÍTULOS ACADÉMICOS OBTENIDOS (si lo requiere, puede añadir una hoja adicional) | | | | | | | | | | | |
| Título Obtenido | | | Universidad / Institución | | | | | Índice País | | | Fecha (mm/aaaa) |
|  | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | |  |
| 15. CAMPO DE FORMACIÓN: | | | | 16. CAMPO DE ESPECIALIDAD: | | | | | | | |
| 17. PRINCIPALES HONORES ACADÉMICOS RECIBIDOS (Si lo requiere, puede añadir una hoja adicional. Puede adjuntar documentos que comprueben estas actividades): | | | | | | | | | | | |
| 18. ANEXE UN ENSAYO DE MÁXIMO DOS PÁGINAS DE EXTENSIÓN SOBRE SUS MOTIVACIONES PARA REALIZAR SU FORMACIÓN DE EXCELENCIA PROFESIONAL Y EL IMPACTO DE ESTOS ESTUDIOS EN EL PAÍS (DEBE SER ESCRITO EN IDIOMA INGLÉS) | | | | | | | | | | | |
| 19. ¿EXISTE OTRA FUENTE DE FINANCIAMIENTO QUE APOYARÍA SIMULTÁNEAMENTE SUS ESTUDIOS?  SÍ  NO | | | | | | 20. SI LA RESPUESTA ANTERIOR ES ‘SÍ’, ESPECIFIQUE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | | | | | |
| 21. ¿HA APLICADO ANTERIORMENTE A BECAS EN SENACYT?  SÍ  NO | | | | | | | | | | | |
| 22. CONVOCATORIAS ANTERIORES AUSPICIADOS POR SENACYT EN LOS QUE HA PARTICIPADO EL SOLICITANTE (si lo requiere, puede añadir una hoja adicional) | | | | | | | | | | | |
| Programa | Fecha (dd/mm/aaaa) | | | | Monto solicitado (B/.) | | ¿Fue aprobado? (SÍ o NO) | | | Monto otorgado (B/.) | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 23. DOMINIO DE IDIOMAS. CALIFIQUE COMO **REGULAR, BUENO O EXCELENTE** (Puede adjuntar documentos que comprueben el dominio del idioma) | | | | | | | | |
| **IDIOMA** | **LECTURA** | | | | | **ESCRITURA** | | **CONVERSACIÓN** |
|  |  | | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | |  |
| **INFORMACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | |
| 24. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O LA EMPRESA A LA QUE ESTÁ ASOCIADO/AFILIADO: | | | | 25. CARGO O POSICIÓN: | | | | |
| 26. ÁREA TEMÁTICA DE SU ACTIVIDAD LABORAL: | | | | 27. TIPO DE CONTRATACIÓN  PERMANTENTE  TEMPORAL | | | | |
| 28. DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES (BREVE): | | | | | | | | |
| 29. DIRECCIÓN FÍSICA DEL LUGAR DEL TRABAJO: | | | 30. DIRECCIÓN POSTAL: | | | | | |
| 31. TELÉFONOS Y FAX: | | | 32. CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |
| **DOCUMENTOS A ANEXAR** | | | | | | | | |
| 33. LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBERÁN SER ANEXADOS CON LA SOLICITUD EN EL ORDEN SEÑALADO A CONTINUACIÓN. | | | | | | | | |
| 1. FORMULARIO DE SOLICITUD COMPLETO | | | | | 1. COPIA DE DIPLOMAS DE LICENCIATURA O INGENIERÍA AUTENTICADOS | | | |
| 1. COPIA DE CRÉDITOS UNIVERSITARIOS AUTENTICADOS | | | | | 1. ENSAYO MOTIVACIONAL | | | |
| 1. CARTA DE ACEPTACIÓN DE GEORGIA TECH | | | | | 1. SOLICITUD DE ADMISIÓN AL PROGRAMA EN UNA DE LAS UNIVERSIDADES PANAMEÑAS AVALADAS.\* | | | |
| 1. DOS CARTAS DE RECOMENDACIÓN PROFESIONALES | | | | | 1. HOJA DE VIDA | | | |
| 1. COPIA DE REGLAMENTO FIRMADO | | | | | 1. PAZ Y SALVO DE LA SENACYT (VER FORMULARIO EN PÁGINA WEB DE SENACYT) | | | |
| 1. PAZ Y SALVO IFARHU | | | | | 1. COPIA DE CÉDULA | | | |
| \*El otorgamiento de la beca estará sujeto a la admisión del estudiante en las universidades panameñas avaladas y el Georgia Institute of Technology. | | | | | | | | |
| **34. CERTIFICACIONES** | | | | | | | | |
| Certifico hasta donde conozco que:   1. Las declaraciones presentadas aquí son verdaderas y están completas. 2. No me encuentro en ninguna falta legal, contractual o financiera ni con SENACYT, ni con IFARHU.   Con la entrega de esta solicitud acepto cumplir con:   1. El reglamento de este programa que se encuentra disponible en la página web de SENACYT. 2. Proveer los informes requeridos en caso de resultar beneficiado con esta solicitud.   Entiendo que el proveer información falsa intencionalmente o el ocultar algún hecho en esta solicitud o en cualquier otra comunicación remitida a IFARHU y SENACYT es una ofensa grave, razón por la cual el IFARHU y SENACYT pueden, a opción propia, descalificar al solicitante e iniciar acciones legales contra éste.    **NOTAS IMPORTANTES:**   1. TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS QUE SEAN LLENADOS. 2. LA SENACYT PODRÁN SOLICITAR INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL ANÁLISIS DE LA SOLICITUD Y PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN SUMINSTRADA. 3. DE PREFERENCIA LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ESCANEADOS Y ENVIADOS VÍA ELECTRÓNICA A [becasgt@senacyt.gob.pa](mailto:becasgt@senacyt.gob.pa) O LLEVADOS A SENACYT EN FORMATO ELECTRÓNICO. 4. SI DESEA LLEVAR LOS DOCUMENTOS EN PAPEL A SENACYT, NO ES NECESARIO ANILLARLOS NI EMPASTARLOS. PREFERIBLEMENTE ENTREGARLOS EN FORMATO ELECTRÓNICO. 5. LA BECA ES EXCLUSIVA PARA EL ASPIRANTE (SIN CONTEMPLAR A LA FAMILIA) | | | | | | | | |
| **35. NOMBRE:** | | **36. FECHA (dd/mm/aaaa):** | | | | | **37. ¿ACEPTa TODAS LAS CERTIFICACIONES?**  SÍ  NO | |
| **38. FIRMA DEL ASPIRANTE:** | | | | | | | | |