|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE aplicación EL**  **“CERTIFICATE PROGRAM IN ADVANCED MANAGEMENT”**  **(PROGRAMA DE gERENCIA AVANZADA)** |

|  |  |
| --- | --- |
| CONVOCATORIA RONDA I | **PROGRAMA DE gERENCIA AVANZADA** |

FINALIDAD DEL PROGRAMA

La finalidad del Programa es presentar e implementar las mejores prácticas que se derivan de las experiencias innovadoras de compañías exitosas en los diferentes sectores productivos para adoptar y adaptar éstas a las operaciones de la empresa donde labora el beneficiario.

**Nota: Todos los campos son obligatorios**

1. **DATOS DE LA PERSONA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL PARTICIPANTE** | | |
| 1. NOMBRES : | 2. APELLIDOS : | **PARA USO DE SENACYT** |
| 3. No. DE CÉDULA/PASAPORTE: | 4. CORREOS ELECTRÓNICOS: | **CÓDIGO DE SOLICITUD**  BERKCERT I-2014  \_\_\_\_\_\_\_ |
| 5.PAÍS DE NACIMIENTO: | 6. PROVINCIA DE NACIMIENTO: |
| 7. SEXO: | 8. TELÉFONO CELULAR: |
| 9. TELÉFONO FIJO: | 10. DIRECCIÓN RESIDENCIAL: |
| 11. DIRECCIÓN POSTAL:    13. Página Web: | 12. FAX: | **FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN** |
| 14. ¿SOLICITARÁ EL SERVICIO DE TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA EN EL CURSO*?* | Sí  No |  |

1. **DECLARACIÓN DEL PROPONENTE**

|  |
| --- |
| ¿Ha sido beneficiado en proyectos financiados por SENACYT?  Sí  No  Explique:  ¿Es usted panameño residente en Panamá?  Sí  No  Explique:  Si su respuesta es positiva, ¿Desea usted aplicar al subsidio económico que ofrece SENACYT para el Programa?  Sí  No  Explique:  ¿Cuenta con al menos una licenciatura o su equivalente?  Sí  No  Explique: |

**Nota: La información que usted presente será utilizada para considerar su participación en este programa. Sea lo más detallado y exhaustivo posible.**

1. **REALICE UN ENSAYO DE PORQUÉ DESEA TOMAR EL DIPLOMADO (no más de 3 cuartos de página)**
2. **EXPERIENCIA EN EL DESARROLLO DE: PRODUCTOS, PROCESOS, SERVICIOS, DENTRO DE UNA COMPAÑIA (no más de media página)**

1. **EXPECTATIVAS DEL PROGRAMA**

Explicación del tipo y nivel de beneficios esperados **(no más de 1 cuarto de página)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Hoja de vida** | | | | | | | | **EXPERIENCIA PROFESIONAL** | | | | | | | | **ACTIVIDAD** | **CARGO** | | **DESDE** | | **HASTA** | | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | | | **EDUCACIÓN** | | | | | | | | **TÍTULO OBTENIDO** | | **INSTITUCIÓN** | | | | **AÑO** | |  | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | | | |  | | **ASOCIACIONES A LAS QUE PERTENECE** | | | | **RECONOCIMIENTOS RECIBIDOS** | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |
| ¿QUÉ OTRAS PERSONAS RECOMENDARÍA USTED PARA QUE TOMEN ESTE CURSO? | | | |
| **NOMBRE** | **EMPRESA** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **TELÉFONO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **CERTIFICACIONES**

|  |
| --- |
| CON LA ENTREGA DE ESTE FORMULARIO EL PROPONENTE ACEPTA LA OBLIGACIÓN DE CUMPLIR CON LOS TÉRMINOS INDICADOS PARA LA PRESENTE CONVOCATORIA Y EL REGLAMENTO DEL PROGRAMA DISPONIBLE EN LA PÁGINA WEB DE SENACYT.  **CERTIFICO QUE LAS DECLARACIONES PRESENTADAS AQUÍ (EXCLUYENDO HIPÓTESIS Y/O OPINIONES CIENTÍFICAS, TÉCNICAS Y DEMÁS) SON VERDADERAS Y ESTÁN COMPLETAS, Sí  No**   * \***Firma** * \***Fecha:** |