|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Presionar tecla TAB para avanzar entre campos a llenar.** | | | | | | |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE** | | | | | | |
| 1. NOMBRES : | 2. APELLIDOS : | | | | **PARA USO DE IFARHU -SENACYT** | |
| 3. NO. DE CÉDULA: | 4. CORREOS ELECTRÓNICOS: | | | | **CÓDIGO DE SOLICITUD**  BEPDE-2015-\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 5.PAÍS DE NACIMIENTO: | 6. PROVINCIA DE NACIMIENTO: | | | |  | |
| 7. SEXO:    9. TELÉFONO FIJO: | 8. TELÉFONO CELULAR:      10. DIRECCIÓN RESIDENCIAL: | | | |  | |
| 11. DIRECCIÓN POSTAL:    13. ESTADO CIVIL: | 12. FAX:    14. CANTIDAD DE HIJOS: | | | | **FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN** | |
| 15. ÁREAS TEMÁTICAS:  INGENIERÍAS, CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS  CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD (BIOMEDICINA / CIENCIAS DE LA SALUD)  CIENCIAS AGRÍCOLAS (CIENCIAS AGROPECUARIAS, ACUICULTURA, PESQUERO Y FORESTAL)  CIENCIAS SOCIALES (SOCIOLOGÍA, ESTADÍSTICA, CUESTIONES ETNICAS, ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, ECONOMÍA)  EDUCACIÓN | | | | | | |
| 16.TÍTULOS ACADÉMICOS OBTENIDOS (si lo requiere, puede añadir una hoja adicional) | | | | | | |
| Título Obtenido | | Universidad / Institución | | Índice País | | Fecha (mm/aaaa) |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| 17. CAMPO DE FORMACIÓN: | | | 18. CAMPO DE ESPECIALIDAD: | | | |
| 19. PRINCIPALES HONORES ACADÉMICOS RECIBIDOS (Si lo requiere, puede añadir una hoja adicional. Puede adjuntar documentos que comprueben estas actividades). | | | | | | |
| 20. UNIVERSIDAD Y TÍTULO A OBTENER:  TÍTULO DEL DOCTORADO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CENTRO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 21. ¿EXISTE OTRA FUENTE DE FINANCIAMIENTO QUE APOYARÍA SIMULTÁNEAMENTE SUS ESTUDIOS?  SÍ  NO | | | | | | 22. SI LA RESPUESTA ANTERIOR ES ‘SÍ’, ESPECIFIQUE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | | | |
| 23. ¿EXISTE UN REGISTRO A NOMBRE DEL SOLICITANTE EN EL ARCHIVO DE LA SENACYT?\*  SÍ  NO | | | | | | | | | |
| 24. CONCURSOS 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/.) |
|  | |  | |  | | | |  |  |
|  | |  | |  | | | |  |  |
| 25. DOMINIO DE IDIOMAS  CALIFIQUE COMO **REGULAR, BUENO O EXCELENTE** | | | | | | | | | |
| IDIOMA | LECTURA | | | | ESCRITURA | | | | CONVERSACIÓN |
|  |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  |
| **INFORMACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | |
| 26. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O LA EMPRESA A LA QUE ESTÁ ASOCIADO/AFILIADO: | | | 27. CARGO O POSICIÓN: | | | | | | |
| 28. ÁREA TEMÁTICA DE SU ACTIVIDAD LABORAL: | | | 29.TIPO DE CONTRATACIÓN  PERMANTENTE  TEMPORAL | | | | | | |
| 30. DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES (BREVE): | | | | | | | | | |
| 31. DIRECCIÓN FÍSICA DEL LUGAR DEL TRABAJO: | | | 32. DIRECCIÓN POSTAL: | | | | | | |
| 33. TELÉFONOS Y FAX: | | | 34. CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |
| **DOCUMENTOS A ANEXAR**  35. LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBERÁN SER ANEXADOS CON LA SOLICITUD EN EL ORDEN SEÑALADO A CONTINUACIÓN. | | | | | | | | | |
| 1. FORMULARIO DE SOLICITUD COMPLETO | | | | | | | 2. COPIA DE DIPLOMAS ACADÉMICOS AUTENTICADOS POR EL IFARHU | | |
| 3. COPIA DE CRÉDITOS ACADÉMICOS AUTENTICADOS POR EL IFARHU (AQUELLOS CON ÍNDICE ACADÉMICO MENOR DE 2.0 DEBERÁN PRESENTAR CONSTANCIA UNIVERSITARIA DE HABER FINALIZADO ESTUDIOS ENTRE LOS CINCO (5) PRIMEROS PUESTOS DE SU CARRERA) | | | | | | | 4. ENSAYO MOTIVACIONAL QUE DESCRIBA EL IMPACTO DE LOS ESTUDIOS EN EL PAÍS (DE UNA A TRES PÁGINAS) | | |
| 5. LICENCIA O AUTORIZACIÓN DE SU INSTITUCIÓN PARA REALIZAR ESTUDIOS PROPÚESTOS | | | | | | | 6. ACEPTACIÓN DIRECTA AL DOCTORADO | | |
| 7. PLAN DE ESTUDIO PROPUESTO (LÍNEA DE INVESTIGACIÓN Y CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CON FECHAS DE INICIO Y TÉRMINO) | | | | | | | 8. EVIDENCIA DE LA EXCELENCIA ACADÉMICA DEL CENTRO DONDE ASISTIRÁ EL SOLICITANTE | | |
| 9. FORMULARIO DE PRESUPUESTO | | | | | | | 10. HOJA DE VIDA DEL TUTOR (INCLUIR TRAYECTORIA Y PÚBLICACIONES) | | |
| 11. CARTA DE COMPROMISO DE RETORNO A SU INSTITUCIÓN A DESEMPEÑAR ACTIVIDADES DE DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO. | | | | | | | 12. TRES (3) CARTAS DE RECOMENDACIONES PROFESIONALES (DEBIDAMENTE MEMBRETADAS) | | |
| 13. HOJA DE VIDA (ESTUDIOS, TRABAJOS, PROYECTOS, PUBLICACIONES, ETC.) | | | | | | | 14. DECLARACIÓN JURADA FIRMADA POR EL ASPIRANTE (QUE HA LEÍDO Y ACEPTADO EL REGLAMENTO DE BECAS | | |
| 15. PAZ Y SALVO IFARHU | | | | | | | 16. PAZ Y SALVO DE SENACYT | | |
| 17. COPIA DE CÉDULA | | | | | | | 18. CERTIFICADO DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL (EXPEDIDO POR C.S.S. O MINSA) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **36. 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 el IFARHU, ni con SENACYT.   Con la entrega de esta solicitud acepto la obligación de cumplir con:   1. Los reglamentos de este programa se encuentran disponibles en la página web de SENACYT. 2. Proveer los informes de progreso 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 al IFARHU y a 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.  \*Esto debe certificarse a través de un paz y salvo de SENACYT (Ver formulario en la página web de SENACYT)  LOS TÉRMINOS ANTERIORES SON PARTE, Y NO EXCLUYEN, LOS DEMÁS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 127 DEL 24 DE MARZO DE 2010, publicada en la Gaceta Oficial 26505 de 6 del abril de 2010.    **NOTAS IMPORTANTES:**   1. TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS QUE SEAN LLENADOS. 2. EL IFARHU Y 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 LLEVADOS A SENACYT EN FORMATO ELECTRÓNICO E IMPRESO. 4. SI DESEA LLEVAR LOS DOCUMENTOS EN PAPEL A SENACYT, NO ES NECESARIO ANILLARLOS NI EMPASTARLOS, PREFERIBLEMENTE EN FORMATO ELECTRÓNICO 5. **Los documentos provenientes del extranjero deben presentarse debidamente legalizados (apostillados o por vía consular). Los documentos deberán ser entregados en el idioma español o debidamente traducidos por Traductor Público Autorizado.** | | |
| **37. NOMBRE:** | **38. FECHA (dd/mm/aaaa):** | **39. ¿ACEPTa TODAS LAS CERTIFICACIONES?**  SÍ  NO |
| **40. FIRMA DEL ASPIRANTE:** |  |  |