

**FORMULARIO DE SOLICITUD
PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT
CONVENIO DE COLABORACIÓN EDUCATIVA ENTRE LA EMBAJADA DE TAIWAN Y LA SENACYT
SUB PROGRAMA DE BECAS DE EXCELENCIA PROFESIONAL
BECAS PARA ESTUDIOS DOCTORALES EN TAIWÁN RONDA II, 2017**

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: | |
| 5. PAÍS DE NACIMIENTO: | 6. PROVINCIA DE NACIMIENTO: | BEPTA-B-2017- |
| 7. SEXO: | 8. TELÉFONO CELULAR: | _____ |
| 9. TELÉFONO FIJO: | 10. DIRECCIÓN RESIDENCIAL: | |
| 11. DIRECCIÓN POSTAL: | 12. FAX: | FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN |
| 13. ESTADO CIVIL: | 14. CANTIDAD DE HIJOS: | |

15. ÁREAS TEMÁTICAS:

CIENCIAS COMPUTACIONALES
 INGENIERÍA ELÉCTRICA
 CIENCIAS BIOLÓGICAS

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).



FORMULARIO DE SOLICITUD
PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT
CONVENIO DE COLABORACIÓN EDUCATIVA ENTRE LA EMBAJADA DE TAIWAN Y LA SENACYT
SUB PROGRAMA DE BECAS DE EXCELENCIA PROFESIONAL
BECAS PARA ESTUDIOS DOCTORALES EN TAIWÁN RONDA II, 2017

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 20. ¿EXISTE OTRA FUENTE DE FINANCIAMIENTO QUE APOYARÍA SIMULTÁNEAMENTE SUS ESTUDIOS? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | 22. SI LA RESPUESTA ANTERIOR ES 'SÍ', ESPECIFIQUE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO: |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|

21. ¿EXISTE UN REGISTRO A NOMBRE DEL SOLICITANTE EN EL ARCHIVO DE LA SENACYT?* SÍ NO

22. 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/.) |
|----------|--------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |

23. DOMINIO DE IDIOMAS
CALIFIQUE COMO REGULAR, BUENO O EXCELENTE

| IDIOMA | LECTURA | ESCRITURA | CONVERSACIÓN |
|--------|---------|-----------|--------------|
| | | | |
| | | | |

INFORMACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 24. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O LA EMPRESA A LA QUE ESTÁ ASOCIADO/AFIILIADO: | 27. CARGO O POSICIÓN: |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|

| | |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25. ÁREA TEMÁTICA DE SU ACTIVIDAD LABORAL: | 29. TIPO DE CONTRATACIÓN <input type="checkbox"/> PERMANENTE <input type="checkbox"/> TEMPORAL |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

26. DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES (BREVE):

| | |
|---------------------------------------------|-----------------------|
| 27. DIRECCIÓN FÍSICA DEL LUGAR DEL TRABAJO: | 32. DIRECCIÓN POSTAL: |
|---------------------------------------------|-----------------------|

| | |
|----------------------|-------------------------|
| 28. TELÉFONOS Y FAX: | 34. CORREO ELECTRÓNICO: |
|----------------------|-------------------------|

DOCUMENTOS A ANEXAR

29. 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 |
| 3. COPIA DE CRÉDITOS ACADÉMICOS AUTENTICADOS (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 PARA EL PAÍS (DE UNA A TRES PÁGINAS) |
| 5. TRES (3) CARTAS DE RECOMENDACIÓN PROFESIONAL (DEBIDAMENTE MEMBRETADAS) | 6. HOJA DE VIDA |
| 7. DECLARACIÓN JURADA FIRMADA POR EL ASPIRANTE (QUE A LEÍDO Y ACEPTADO EL REGLAMENTO DE BECAS) | 8. PAZ Y SALVO IFARHU |
| 9. PAZ Y SALVO SENACYT | 10. COPIA DE CÉDULA |
| 11. CERTIFICADO DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL (EXPEDIDO POR C.S.S O MINSA) | |



**FORMULARIO DE SOLICITUD
PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT
CONVENIO DE COLABORACIÓN EDUCATIVA ENTRE LA EMBAJADA DE TAIWAN Y LA SENACYT
SUB PROGRAMA DE BECAS DE EXCELENCIA PROFESIONAL
BECAS PARA ESTUDIOS DOCTORALES EN TAIWÁN RONDA II, 2017**

30. 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 que 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 de 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 SUMINISTRADA.
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.

| | | |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 31. NOMBRE: | 32. FECHA (dd/mm/aaaa): | 33. ¿ACEPTA TODAS LAS CERTIFICACIONES? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |
| 34. FIRMA DEL ASPIRANTE: | | |

