

**FORMULARIO DE SOLICITUD  
SUBPROGRAMA DE BECAS DE EXCELENCIA PROFESIONAL  
PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL EN ÁREAS DE IMPORTANCIA NACIONAL**

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		
5. PAÍS DE NACIMIENTO:	6. PROVINCIA DE NACIMIENTO:	BEPFITSE-2018-		
7. SEXO:	8. TELÉFONO CELULAR:	_____		
9. TELÉFONO FIJO:	10. DIRECCIÓN RESIDENCIAL:	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN		
11. DIRECCIÓN POSTAL:	12. FAX:			
INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL SOLICITANTE				
13. DIPLOMAS OBTENIDOS O POR OBTENER (si lo requiere, puede añadir una hoja adicional)				
Título Obtenido	Institución	Índice	País	Fecha (mm/aaaa)
* CATEGORÍA A LA QUE APLICARÁ: _____				
14. PRINCIPALES HONORES ACADÉMICOS Y MÉRITOS PROFESIONALES RECIBIDOS (Si lo requiere, puede añadir una hoja adicional. Puede adjuntar documentos que comprueben estas actividades)				



**FORMULARIO DE SOLICITUD  
SUBPROGRAMA DE BECAS DE EXCELENCIA PROFESIONAL  
PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL EN ÁREAS DE IMPORTANCIA NACIONAL**

15. ANEXE UN ENSAYO DE MÁXIMO DOS PÁGINAS DE EXTENSIÓN SOBRE SUS MOTIVACIONES PARA FORMAR PARTE DEL CUERPO DE INSTRUCTORES DEL ITSE.				
16. ¿EXISTE OTRA FUENTE DE FINANCIAMIENTO QUE APOYARÍA SIMULTÁNEAMENTE SUS ESTUDIOS?: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		17. SI LA RESPUESTA ANTERIOR ES 'SÍ', ESPECIFIQUE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO		
18. ¿EXISTE UN REGISTRO A NOMBRE DEL SOLICITANTE EN EL ARCHIVO DE LA SENACYT?: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO				
19. CONCURSOS ANTERIORES AUSPICIADOS POR LA 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./.)
20. DOMINIO DE IDIOMAS CALIFIQUE COMO <b>REGULAR, BUENO O EXCELENTE</b> (puede adjuntar documentos que comprueben el dominio del idioma, ver campo 36 "Relación de documentos extra")				
IDIOMA	LECTURA	ESCRITURA	CONVERSACIÓN	
<b>DOCUMENTOS A ANEXAR</b>				
21. LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBERÁN SER ANEXADOS CON LA SOLICITUD EN EL ORDEN SEÑALADO A CONTINUACIÓN. TODOS LOS DOCUMENTOS SON REQUISITO INDISPENSABLE PARA QUE LA SOLICITUD SEA CONSIDERADA.				
1. FORMULARIO DE APLICACIÓN COMPLETO.		2. COPIA DE DIPLOMA UNIVERSITARIO. (ESTA COPIA DEBE SER COTEJADA POR EL IFARHU).		
3. COPIA DE CRÉDITOS UNIVERSITARIOS. (ESTAS COPIAS DEBEN SER COTEJADAS POR EL IFARHU).		4. PAZ Y SALVO DEL IFARHU.		
5. PAZ Y SALVO DE LA SENACYT.		6. CARTA DE ITSE AVALANDO LA PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA.		
7. TRES (3) CARTAS DE RECOMENDACIÓN PROFESIONALES. (DEBIDAMENTE MEMBRETADAS).		8. ENSAYO EN QUE DESCRIBA SUS MOTIVACIONES PARA FORMAR PARTE DEL CUERPO DE INSTRUCTORES DEL ITSE.		
9. CARTA(S) DE TRABAJO QUE CERTIFIQUEN LOS TRES AÑOS DE EXPERIENCIA LABORAL EN EL ÁREA.		10. HOJA DE VIDA ACTUALIZADA.		
11. COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD PERSONAL.		12. FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA FIRMADA (CONSTANCIA DE HABER LEÍDO Y ACEPTADO EL REGLAMENTO DE PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT).		
13. CONTAR CON CERTIFICACIÓN DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL, EMITIDA POR PERSONAL IDÓNEO DE UNA DE LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DE SALUD.		14. CERTIFICADO DE IDONEIDAD PROFESIONAL PARA LAS PROFESIONES REGULADAS EN PANAMÁ.		



**FORMULARIO DE SOLICITUD  
SUBPROGRAMA DE BECAS DE EXCELENCIA PROFESIONAL  
PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL EN ÁREAS DE IMPORTANCIA NACIONAL**

**22. 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 la SENACYT.

Con la entrega de esta solicitud acepto la obligación de cumplir con:

- (1) Los reglamentos de este programa están disponibles en la página web de la 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 la SENACYT es una ofensa grave, razón por la cual el IFARHU y la SENACYT pueden, a opción propia, descalificar al solicitante e **iniciar acciones legales contra éste.**

LOS TÉRMINOS ANTERIORES SON PARTE, Y NO EXCLUYEN, LOS DEMÁS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 258 DEL 23 DE AGOSTO DE 2017, publicada en la Gaceta Oficial 28356-C de 1 de septiembre de 2017.

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. ES OBLIGATORIO QUE TODOS LOS CAMPOS SEAN DEBIDAMENTE LLENADOS.
2. EL IFARHU Y LA SENACYT PODRÁN SOLICITAR INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL ANÁLISIS DE LA SOLICITUD Y PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA.
3. EN ESTE CAMPO EL SOLICITANTE PUEDE ANEXAR ALGUNA ACLARACIÓN O DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBE SER DEL CONOCIMIENTO DEL IFARHU Y LA SENACYT PARA LA EVALUACIÓN DE SU SOLICITUD DE BECA.
4. DE PREFERENCIA LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ESCANEADOS Y ENVIADOS VÍA ELECTRÓNICA AL CORREO. (MÁX 10 MB). [bitse@senacyt.gob.pa](mailto:bitse@senacyt.gob.pa) O ENTREGADOS EN LA SENACYT EN FORMATO ELECTRÓNICO. SI DESEA LLEVAR LOS DOCUMENTOS EN PAPEL A LA SENACYT, NO ES NECESARIO ANILLARLOS, NI EMPASTARLOS.

23. NOMBRE:

24. FECHA (dd/mm/aaaa):

25. ¿ACEPTA HABER LEIDO TODA LA DOCUMENTACION DE LA CONVOCATORIA?

SÍ  NO

26. FIRMA DEL APLICANTE:

