|  |
| --- |
| **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. EDAD:      | **CÓDIGO DE SOLICITUD**DEFR-2020-\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5.PAÍS DE NACIMIENTO:      | 6. PROVINCIA DE NACIMIENTO:      |  |
| 7. SEXO:   9. TELÉFONO FIJO:      | 8. TELÉFONO CELULAR:      10. CORREOS ELECTRÓNICOS:       |  |
| 11. DIRECCIÓN RESIDENCIAL:     13. ESTADO CIVIL:      | 12. FAX:     14. CANTIDAD DE HIJOS:      | **FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN** |
| 15. ÁREAS TEMÁTICAS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | CIENCIAS AGROPECUARIAS |   | BIOTECNOLOGÍA, NANOTECNOLOGÍA |
|  |  |  |  |
|   | CIENCIAS DE LA INGENIERÍA |   | LOGÍSTICA Y TRANSPORTE |
|  |  |  |  |
|   | INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES |   | ECO CONSTRUCCIÓN |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | ENERGÍA, ENERGÍAS RENOVABLES Y MEDIO AMBIENTE |   | INDUSTRIA ALIMENTICIA Y BIO RECURSOS |

|  |  |
| --- | --- |
|   | TRATAMIENTOS DE AGUAS Y DESECHOS |

 |
| 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 DE LA MAESTRÍA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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\*Esto debe certificarse a través de un paz y salvo de la SENACYT (Ver formulario en la página web de la SENACYT) |
| 24. 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/.) |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| 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 COMPLETAR EL FORMULARIO DE SOLICITUD. | 2 COPIA DEL TÍTULO UNIVERSITARIO A NIVEL DE MAESTRÍA. |
| 3. COPIA DE LOS CRÉDITOS QUE REFLEJEN UN ÍNDICE ACADÉMICO MÍNIMO DE 2.00/3.00 O EQUIVALENTE. | 4. ESTAR PAZ Y SALVO CON EL IFARHU. COMO EVIDENCIA PODRÁ ADJUNTAR EL PAZ Y SALVO TRAMITADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA PANAMÁ TRAMITA O GESTIONADO DIRECTAMENTE EN EL IFARHU. |
| 5. ESTAR PAZ Y SALVO CON LA SENACYT. DEBERÁ COMPLETAR EL FORMULARIO DE PAZ Y SALVO PUBLICADO EN LOS DOCUMENTOS DE LA CONVOCATORIA Y ADJUNTAR A LA APLICACIÓN.  | 6. COPIA DEL PROGRAMA ACADÉMICO Y TRES (3) UNIVERSIDADES DONDE SE PUEDAN CURSAR LAS MISMAS DEBERÁN SER EXCLUSIVAMENTE DE LAS INSTITUCIONES DEPENDIENTES DEL MINISTERIO FRANCÉS DE EDUCACIÓN SUPERIOR, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN. |
| 7. PRESENTAR UN ENSAYO MOTIVACIONAL QUE DESCRIBA EL IMPACTO DE LOS ESTUDIOS A REALIZAR EN EL PAÍS MÁXIMO DE HASTA 3 PÁGINAS. | 8. PRESENTAR TRES CARTAS DE REFERENCIA ACADÉMICAS O EN EXPERIENCIAS EN INVESTIGACIONES REALIZADAS. |
| 9. DECLARACIÓN JURADA FIRMADA QUE HA LEÍDO Y ACEPTADO EL REGLAMENTO DE BECAS IFARHU-SENACYT | 10. COPIA DE CÉDULA POR AMBOS LADOS. |
| 11. HOJA DE VIDA (ESTUDIOS, TRABAJOS, PROYECTOS, PUBLICACIONES, ETC.). | 12. PRESENTAR CERTIFICACIÓN DEL NIVEL DE INGLÉS SI EL PROGRAMA A CURSAR EXIGE ESTE REQUISITO. |

|  |
| --- |
| **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 la 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 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.\*Esto debe certificarse a través de un paz y salvo de la SENACYT (Ver formulario en la página web de la SENACYT).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. TODOS LOS CAMPOS ES 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. "NOTA: LOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL IDIOMA ESPAÑOL O TRADUCCIÓN SIMPLE.

\*\*DE SER BENEFICIADO:• DEBERÁ PRESENTAR LOS DOCUMENTOS DEBIDAMENTE TRADUCIDOS AL IDIOMA FRANCÉS, POR TRADUCTOR PÚBLICO AUTORIZADO Y DEBIDAMENTE LEGALIZADOS (APOSTILLADOS O POR VÍA CONSULAR).• DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN DE BUENA SALUD FÍSICA EMITIDA POR PERSONAL IDÓNEO Y CERTIFICACIÓN DE SALUD MENTAL EMITIDO POR UN PERSONAL IDÓNEO (PSIQUIATRA)." |
| **37. NOMBRE:** | **38. FECHA (dd/mm/aaaa):** | **39. ¿ACEPTa TODAS LAS CERTIFICACIONES?**[ ]  SÍ [ ]  NO |
| **40. FIRMA DEL ASPIRANTE:** |  |  |