|  |
| --- |
| **Presionar tecla TAB para avanzar entre campos a llenar.** |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE** |
| 1. NOMBRES:       | 2. APELLIDOS :      | **PARA USO DE SENACYT**  |
| 3. NO. DE CÉDULA:      | 4. CORREOS ELECTRÓNICOS:      | **CÓDIGO DE SOLICITUD****BEPG-2020-\_\_\_\_\_** |
| 5.PAÍS DE NACIMIENTO:      | 6. PROVINCIA DE NACIMIENTO:      |  |
| 7. SEXO:   9. TELÉFONO CELULAR:       | 8. EDAD      10. TELÉFONO FIJO:       |  |
|  |  | **FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN** |
| 11. DIRECCIÓN RESIDENCIAL:       |  |
| 12. CATEGORÍA A LA QUE APLICA:**CATEGORÍA A**. Para los estudiantes que realicen el primer semestre a tiempo completo en la Universidad Tecnológica de Panamá.**CATEGORÍA B**. Para los estudiantes que realicen el primer semestre en jornada nocturna en la Universidad Latina de Panamá.Un (1) año y se realiza de la siguiente forma:* Semestre I, agosto 2021- Impartido en Panamá en una de las universidades avaladas por el Georgia Institute of Technology (Universidad Tecnológica de Panamá y Universidad Latina de Panamá).
* Semestre II, enero 2022- Impartido en el campus de Georgia Institute of Technology en Atlanta, Estados Unidos.
* Semestre III, mayo 2022 – Realización de proyecto final en el Centro de Innovación e Investigación Logística Georgia Tech en Panamá.
 |
| 13. TÍTULOS ACADÉMICOS OBTENIDOS (si lo requiere, puede añadir una hoja adicional) |
| Título Obtenido | Universidad / Institución | Índice País | Fecha (mm/aaaa) |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| 14. CAMPO DE FORMACIÓN:      | 15. CAMPO DE ESPECIALIDAD:      |
| 16. PRINCIPALES HONORES ACADÉMICOS RECIBIDOS (Si lo requiere, puede añadir una hoja adicional. Puede adjuntar documentos que comprueben estas actividades):      |
| 17. ANEXE UN ENSAYO DE MÁXIMO DOS PÁGINAS DE EXTENSIÓN SOBRE SUS MOTIVACIONES PARA REALIZAR SU FORMACIÓN DE EXCELENCIA PROFESIONAL Y EL IMPACTO DE ESTOS ESTUDIOS EN EL PAÍS (DEBE SER ESCRITO EN IDIOMA INGLÉS) |
| 18. ¿EXISTE OTRA FUENTE DE FINANCIAMIENTO QUE APOYARÍA SIMULTÁNEAMENTE SUS ESTUDIOS?[ ]  SÍ [ ]  NO | 19. SI LA RESPUESTA ANTERIOR ES ‘SÍ’, ESPECIFIQUE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO:      |
| 20. ¿HA APLICADO CON ANTERIORIDAD A ALGUNA BECAS EN LA SENACYT? [ ]  SÍ [ ]  NO |
| 21. CONVOCATORIAS 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/.) |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| 22. DOMINIO DE IDIOMAS. CALIFIQUE COMO **REGULAR, BUENO O EXCELENTE** (Puede adjuntar documentos que comprueben el dominio del idioma) |
| **IDIOMA** | **LECTURA** | **ESCRITURA** | **CONVERSACIÓN** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **INFORMACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE** |
| 23. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O LA EMPRESA A LA QUE ESTÁ ASOCIADO/AFILIADO:      | 24. CARGO O POSICIÓN:      |
| 25. ÁREA TEMÁTICA DE SU ACTIVIDAD LABORAL:      | 26. TIPO DE CONTRATACIÓN[ ]  PERMANTENTE [ ]  TEMPORAL |
| 27. DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES (BREVE):      |
| 28. DIRECCIÓN FÍSICA DEL LUGAR DEL TRABAJO:      | 29. DIRECCIÓN POSTAL:      |
| 30. TELÉFONOS:      | 31. CORREO ELECTRÓNICO:      |
| **DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR** |
| 32. LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBERÁN SER ANEXADOS CON LA SOLICITUD EN EL ORDEN SEÑALADO A CONTINUACIÓN.  |
| 1. Ser panameño(a) (presentar copia de cédula por ambos lados).
2. Entregar formulario de solicitud de beca completo
3. Paz y Salvo de la SENACYT. Deberá completar el formulario de paz y salvo publicado en los documentos de la convocatoria y adjuntarlo a la aplicación. El Coordinador verificará al momento de la revisión de la aplicación si se encuentra paz y salvo con la institución.
4. Paz y Salvo con el IFARHU. Como evidencia podrá adjuntar paz y salvo tramitado a través de la plataforma Panamá Tramita (adjuntar confirmación de paz y salvo) o gestionado directamente en el IFARHU.
5. Declaración Jurada firmada de que ha leído y aceptado el Reglamento del Programa de becas IFARHU – SENACYT.
6. Hoja de vida actualizada en el idioma español.
7. Preparar un ensayo que describa la motivación para realizar los estudios y su impacto para el país. (sin exceder un máximo de 3 páginas).
8. Poseer título universitario a nivel de Licenciatura o Ingeniería (Presentar copia de Diploma y Créditos).
9. Carta de admisión al Programa en una de las universidades panameñas avaladas. **\*\***
10. Carta de admisión definitiva o condicional al Programa, emitida por Georgia Institute of Technology. Debe realizar su solicitud de admisión directamente a la universidad. **\*\***
11. Entregar dos (2) cartas de recomendación profesionales o académicas (Firmadas).
 |
| **\*\* El otorgamiento de la beca estará sujeto a la admisión definitiva o condicionada del candidato por Georgia Institute of Technology y la aceptación en las universidades panameñas avaladas por el programa.** |
| **33. 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 SENACYT, ni con IFARHU.

Con la entrega de esta solicitud acepto cumplir con:1. El reglamento de este programa que se encuentra disponible en la página web de SENACYT.
2. Proveer los informes 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 a IFARHU y 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. **NOTAS IMPORTANTES:**1. TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS QUE SEAN LLENADOS.
2. LA SENACYT PODRÁ SOLICITAR INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL ANÁLISIS DE LA SOLICITUD Y PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN SUMINSTRADA.
3. LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ESCANEADOS Y ENVIADOS VÍA ELECTRÓNICA A becasgt@senacyt.gob.pa
4. LA BECA ES EXCLUSIVA PARA EL ASPIRANTE (SIN CONTEMPLAR A LA FAMILIA).
 |
| **34. NOMBRE:** | **35. FECHA (dd/mm/aaaa):** | **36. ¿ACEPTa TODAS LAS CERTIFICACIONES?**[ ]  SÍ [ ]  NO |
| **37. FIRMA DEL ASPIRANTE:** |