|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
| 1. NOMBRES: | | | | | 2. APELLIDOS: | | | | | **PARA USO DE IFARHU -SENACYT** | | |
| 3. NO. DE CÉDULA: | | | | | 4. FECHA DE NACIMIENTO (dd-mmm-aaaa): | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | **CÓDIGO DE SOLICITUD**  **BIDP-2022 \_\_\_\_\_\_\_** | | |
| 5.PAÍS DE NACIMIENTO: | | | | | 6. PROVINCIA DE NACIMIENTO: | | | | |  | | |
| 7. SEXO: | | | | | 8. TELÉFONO CELULAR: | | | | |  | | |
| 9. TELÉFONO FIJO: | | | | | 10. CORREO(S) ELECTRÓNICO(S): | | | | |  | | |
| 11. ESTADO CIVIL: | | | | | 12. CANTIDAD DE HIJOS: | | | | |  | | |
| 13.DIRECCIÓN RESIDENCIAL: | | | | | | | | | | **FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN** | | |
| **14. ÁREAS DE ESTUDIO (seleccione solo una)** | | | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **LOGÍSTICA Y TRANSPORTE** | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **CIENCIAS BÁSICAS Y MATEMÁTICAS** | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **CIENCIAS AGRARIAS** | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **CIENCIAS TECNOLÓGICAS** | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **AGUA, AMBIENTE Y ENERGÍA RENOVABLE** | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **INGENIERÍA** | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **EDUCACIÓN** | | | | | | | | | | |
|  | | 1. **SALUD** | | | | | | | | | | |
| **15.TÍTULOS ACADÉMICOS OBTENIDOS (si lo requiere, puede añadir una hoja adicional)** | | | | | | | | | | | | |
| **Título Obtenido** | | | | | | **Universidad / Institución** | | **Índice** | **País** | | **Fecha (mm/aaaa)** | |
|  | | | | | |  | |  |  | |  | |
|  | | | | | |  | |  |  | |  | |
|  | | | | | |  | |  |  | |  | |
| **16.** **CAMPO DE FORMACIÓN:** | | | | | | **17. CAMPO DE ESPECIALIDAD:** | | | | | | |
| **18. PRINCIPALES HONORES ACADÉMICOS RECIBIDOS (Si lo requiere, puede añadir una hoja adicional. Puede adjuntar documentos que comprueben estas actividades).** | | | | | | | | | | | | |
| **19. CENTRO DE ESTUDIOS Y TÍTULO POR OBTENER EN ORDEN DE PRIORIDAD**  (las becas serán otorgadas únicamente para estudios en las 250 mejores universidades según el Shanghai Ranking 2022 o QS World Ranking 2022). | | | | | | | | | | | | |
| **No.** | **CENTRO DE ESTUDIOS** | | | **TÍTULO DEL DOCTORADO** | | | | **PAÍS** | | **PÚBLICO O PRIVADO** | | **DURACIÓN DE ESTUDIOS** |
| 1. |  | | |  | | | |  | |  | |  |
| 2. |  | | |  | | | |  | |  | |  |
| 3. |  | | |  | | | |  | |  | |  |
| **20. ¿EXISTE OTRA FUENTE DE FINANCIAMIENTO QUE APOYARÍA SIMULTÁNEAMENTE SUS ESTUDIOS?**  **SÍ**   **NO** | | | | | | **21. SI LA RESPUESTA ANTERIOR ES ‘SÍ’, ESPECIFIQUE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** | | | | | | |
| **22. ¿EXISTE UN REGISTRO A NOMBRE DEL SOLICITANTE EN EL ARCHIVO DE LA SENACYT? \***  **SÍ**   **NO**  \*Esto debe certificarse a través de una paz y salvo de la SENACYT (Ver formulario en la página web de la SENACYT) | | | | | | | | | | | | |
| **23. 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/.** | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| **24. DOMINIO DE IDIOMAS** (en caso de que cuente con alguna certificación del idioma, puede adjuntarlo)  **CALIFIQUE COMO REGULAR, BUENO O EXCELENTE** | | | | | | | | | | | | |
| **IDIOMA** | | | | | | **LECTURA** | | **ESCRITURA** | | | **CONVERSACIÓN** | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | |  | | |  | |
| **INFORMACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
| 25. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O LA EMPRESA A LA QUE ESTÁ ASOCIADO / AFILIADO: | | | | | | 26. CARGO O POSICIÓN: | | | | | | |
| 27. TIPO DE EMPRESA (ACADÉMICA, GUBERNAMENTAL, PRIVADA, AIP, ONG, FUNDACIÓN, ORG) | | | | | | 28.TIPO DE CONTRATACIÓN:  **PERMANTENTE  TEMPORAL** | | | | | | |
| 29. DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES (BREVE): | | | | | | | | | | | | |
| 30. DIRECCIÓN FÍSICA DEL LUGAR DEL TRABAJO: | | | | | | | | | | | | |
| 31. TELÉFONOS DEL LUGAR DE TRABAJO: | | | | | | 32. CORREO ELECTRÓNICO DEL LUGAR DE TRABAJO: | | | | | | |
| **DOCUMENTOS POR ANEXAR**  **33. LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBERÁN SER ANEXADOS CON LA SOLICITUD EN EL ORDEN SEÑALADO A CONTINUACIÓN.** | | | | | | | | | | | | |
| 1. COPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD PERSONAL, AMBAS CARAS EN UNA MISMA PÁGINA. | | | | | | | 1. FORMULARIO DE SOLICITUD DE LA BECA DEBIDAMENTE COMPLETADO Y FIRMADO. | | | | | |
| 1. PAZ Y SALVO DEL IFARHU. GESTIONADO DIRECTAMENTE EN EL IFARHU: SE DEBE ANEXAR FORMULARIO CON VERIFICACIÓN DE DIRECCIÓN DE FINANZAS DEL IFARHU Y RECIBO DE PAGO O GESTIONADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA PANAMÁ DIGITAL: SE DEBE ANEXAR SOLICITUD FIRMADA Y CORREO DONDE EL IFARHU LE CONCEDE PAZ Y SALVO. | | | | | | | 1. PAZ Y SALVO DE LA SENACYT FIRMADO. 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. | | | | | |
| 1. DECLARACIÓN JURADA FIRMADA POR EL ASPIRANTE, COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO Y ACEPTADO EL REGLAMENTO DEL PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT. | | | | | | | 1. HOJA DE VIDA DE ASPIRANTE ACTUALIZADA. | | | | | |
| 1. PRESENTAR UN ENSAYO EN EL QUE EXPLIQUE EL IMPACTO PARA EL PAÍS DE LOS ESTUDIOS PARA LOS QUE ESTÁ APLICANDO, MÁXIMO TRES (3) PÁGINAS. | | | | | | | 1. TRES (3) CARTAS DE REFERENCIA ACADÉMICA O DE EXPERIENCIAS EN INVESTIGACIONES REALIZADAS, DEBIDAMENTE FIRMADAS. | | | | | |
| 1. COPIA DE DIPLOMA UNIVERSITARIO A NIVEL DE MAESTRÍA O A NIVEL DE LICENCIATURA. | | | | | | | 1. COPIA DE CRÉDITOS UNIVERSITARIOS DE MAESTRÍA O LICENCIATURA, QUE REFLEJEN UN ÍNDICE ACADÉMICO MÍNIMO DE 1.80/3.00 O EQUIVALENTE (REALIZAR EQUIVALENCIA EN LA UNIVERSIDAD PANAMEÑA QUE CORRESPONDA). IGUALMENTE SE ADMITIRÁN AQUELLOS QUE PUEDAN PRESENTAR EVIDENCIA DE UN MÍNIMO DE DOS (2) ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN REVISTAS INDEXADAS INTERNACIONALMENTE. | | | | | |
| 1. CONSTANCIA DE LA UNIVERSIDAD QUE CERTIFIQUE QUE ESTÁ EN TRÁMITE DE ADMISIÓN PARA LAS TRES (3) UNIVERSIDADES SUGERIDAS. (PUEDEN SER CORREOS, APLICACIÓN EN LÍNEA O ADMISIÓN DEFINITIVA). APLICAN LAS 200 PRIMERAS UNIVERSIDADES LISTADAS EN EL SHANGHAI RANKING 2022 O QS WORLD RANKING 2022, DE ACUERDO CON EL ÁREA DE ESTUDIO ESCOGIDA. | | | | | | | 1. COPIA DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE LAS TRES (3) UNIVERSIDADES SUGERIDAS. | | | | | |
| 1. FORMULARIO DE PRESUPUESTO DE LAS TRES (3) UNIVERSIDADES SUGERIDAS. | | | | | | | 1. EVIDENCIA DE EXCELENCIA ACADÉMICA DE LAS TRES (3) UNIVERSIDADES SUGERIDAS (ADJUNTAR COPIA DE POSICIÓN EN EL SHANGHAI RANKING 2022 O QS WORLD RANKING 2022). | | | | | |
| 1. LLENAR EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECAS IFARHU-SENACYT. | | | | | | | 1. CERTIFICADO DE MATRIMONIO SI APLICA. CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE HIJOS SI APLICA (CUBRE LOS RUBROS INDICADOS EN EL REGLAMENTO DEL PROGRAMA DE BECAS IFARHU – SENACYT, PARA EL CÓNYUGE E HIJOS AL MOMENTO DEL OTORGAMIENTO DE LA BECA). | | | | | |
| **NOTAS IMPORTANTES:**   1. ES OBLIGATORIO QUE TODOS LOS CAMPOS 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. LOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER ENTREGADOS EN FORMATO DIGITAL A LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO [doctorado@](mailto:doctorado@)senacyt.gob.pa, HASTA LA FECHA Y HORA DE CIERRE CORRESPONDIENTE (LOS ARCHIVOS ADJUNTOS NO DEBEN EXCEDER DE 10 MB). 4. LOS DOCUMENTOS EMITIDOS EN EL EXTRANJERO DEBERÁN PRESENTARSE DEBIDAMENTE LEGALIZADOS (APOSTILLADOS O POR VÍA CONSULAR). TODOS LOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL IDIOMA ESPAÑOL O TRADUCCIÓN SIMPLE.   ***EN CASO DE SER SELECCIONADO DEBERÁ PRESENTAR:***   * CERTIFICADO MÉDICO DE BUENA SALUD FÍSICA EMITIDO POR UNA INSTITUCIÓN DE SALUD Y CERTIFICADO DE BUENA SALUD MENTAL EMITIDO POR UN MÉDICO IDÓNEO. * DOCUMENTOS QUE NO ESTÉN EN IDIOMA ESPAÑOL DEBERÁN SER TRADUCIDOS POR UN TRADUCTOR PÚBLICO AUTORIZADO. * CRÉDITOS Y DIPLOMA DEBEN SER AUTENTICADOS EN EL IFARHU. * DEBERÁ INICIAR SUS ESTUDIOS UNA VEZ SE LE NOTIFIQUE QUE HA SIDO REFRENDADO SU CONTRATO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. EN CASO DE CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS, LOS PAGOS INICIARÁN AL REFRENDO DE SU CONTRATO POR PARTE DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. | | | | | | | | | | | | |
| **34. 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). | | | | | | | | | | | | |
| **37. CONSENTIMIENTO PARA EL MANEJO DE DATOS**  En atención a que la solicitud contiene datos personales, autorizo a la SENACYT a que remita dichos documentos a los miembros de la Comisión Evaluadora Externa, con la finalidad de que realicen la evaluación de esta. Hacemos la salvedad que todos los miembros de la Comisión Evaluadora Externa suscribirán una Declaración de Confidencialidad antes de iniciar el proceso de evaluación.  **SÍ**  **NO** | | | | | | | | | | | | |
| **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.** | | | | | | | | | | | | |
| **35. NOMBRE DEL ASPIRANTE:** | | | | | | **36. FECHA (dd/mm/aaaa):** | | **37. ¿ACEPTO TODAS LOS TÉRMINOS DE LA CONVOCATORIA?**  **SÍ  NO** | | | | |
| **38. FIRMA DEL ASPIRANTE:** | | | | | |  | |  | | | | |