|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**  MAES-2022-\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 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:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | ANÁLISIS DE DATOS DE SALUD |  | ECONOMÍA DE LA SALUD | |  |  |  |  | |  | BIOESTADÍSTICAS |  | FARMACOLOGÍA CLÍNICA | |  |  |  |  | |  | EPIDEMIOLOGÍA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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:  CARRERA A CURSAR Y TÍTULO A OBTENER POR UNIVERSIDAD EN ORDEN DE PRIORIDAD   1. TÍTULO DE LA MAESTRÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   CENTRO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. TÍTULO DE LA MAESTRÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   CENTRO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. TÍTULO DE LA MAESTRÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   CENTRO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Las becas serán otorgadas únicamente para estudios en las 200 mejores universidades según el Shanghai Ranking o QS World Ranking, en el área de estudio seleccionada. Consultar el enlace a continuación y verificar las universidades que corresponde a cada área de estudio: Shanghai Ranking 2021: **https://www.shanghairanking.com/rankings/gras/2021** o QS World Ranking 2022: [**https://www.topuniversities.com/university-rankings/world-university-rankings/2022**](https://www.topuniversities.com/university-rankings/world-university-rankings/2022) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD PERSONAL, AMBAS CARAS EN UNA MISMA PÁGINA. | | | | | | | | TRES (3) CARTAS DE REFERENCIA ACADÉMICA O DE EXPERIENCIAS EN INVESTIGACIONES REALIZADAS, DEBIDAMENTE FIRMADAS. | | | | | | | | |
| FORMULARIO DE SOLICITUD DE LA BECA DEBIDAMENTE COMPLETADO Y FIRMADO. | | | | | | | | COPIA DE DIPLOMA UNIVERSITARIO A NIVEL DE LICENCIATURA. | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | COPIA DE CRÉDITOS UNIVERSITARIOS DE LA LICENCIATURA, QUE REFLEJEN UN ÍNDICE ACADÉMICO MÍNIMO DE 2.00/3.00 O EQUIVALENTE (REALIZAR EQUIVALENCIA EN LA UNIVERSIDAD PANAMEÑA QUE CORRESPONDA). | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | 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 O QS WORLD RANKING, DE ACUERDO CON EL ÁREA DE ESTUDIO ESCOGIDA. | | | | | | | | |
| DECLARACIÓN JURADA FIRMADA POR EL ASPIRANTE, COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO Y ACEPTADO EL REGLAMENTO DEL PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT. | | | | | | | | EVIDENCIA DE LA EXCELENCIA ACADÉMICA DE LAS TRES (3) UNIVERSIDADES SUGERIDAS (ADJUNTAR COPIA DE POSICIÓN EN EL SHANGHAI RANKING O QS WORLD RANKING). | | | | | | | | |
| HOJA DE VIDA ACTUALIZADA. | | | | | | | | EVIDENCIA DEL CENTRO DE ESTUDIOS QUE INDIQUE QUE LA MAESTRÍA ES EN MODALIDAD PRESENCIAL Y A TIEMPO COMPLETO. | | | | | | | | |
| PRESENTAR UN ENSAYO EN EL QUE EXPLIQUE EL IMPACTO PARA EL PAÍS DE LOS ESTUDIOS PARA LOS QUE ESTÁ APLICANDO, MÁXIMO TRES (3) PÁGINAS. | | | | | | | | COPIA DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE LAS TRES (3) UNIVERSIDADES SUGERIDAS. | | | | | | | | |
| **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. 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. 2. PARA HACER EFECTIVA SU BECA DEBERÁ PRESENTAR: 3. CERTIFICADO MÉDICO DE BUENA SALUD FÍSICA EMITIDO POR UNA INSTITUCIÓN DE SALUD Y CERTIFICADO DE BUENA SALUD MENTAL EMITIDO POR UN MÉDICO IDÓNEO. 4. LOS DOCUMENTOS QUE NO ESTÉN EN IDIOMA ESPAÑOL DEBERÁN SER TRADUCIDOS POR UN TRADUCTOR PÚBLICO AUTORIZADO. 5. CRÉDITOS Y DIPLOMA DEBEN SER AUTENTICADOS EN EL IFARHU. 6. LA ACEPTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE ACUERDO A LAS CARRERAS LISTADAS EN ESTA CONVOCATORIA (PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA UNIVERSIDAD Y PROGRAMA AL QUE SE POSTULA). 7. DEBERÁ INICIAR LA CARRERA UNA VEZ SE LE NOTIFIQUE QUE HA SIDO REFRENDADO SU CONTRATO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 Externa de Evaluación, 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. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En atención a que esta solicitud contiene datos personales, autorizo a la SENACYT a remitir 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** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **38. NOMBRE:** | **39. FECHA (dd/mm/aaaa):** | | | | | | | | | | | | **40. ¿ACEPTa TODAS LAS CERTIFICACIONES?**  SÍ  NO | | | |
| **41. FIRMA DEL ASPIRANTE:** |  | | | | | | | | | | | |  | | | |