|  |
| --- |
|  |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE**  |
| 1. NOMBRES :       | 2. APELLIDOS :      | **PARA USO DE IFARHU -SENACYT**  |
| 3. NO. DE CÉDULA:      | 4. EDAD:      | **CÓDIGO DE SOLICITUD**BDEDU-2023-\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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. ÁREA TEMÁTICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*Ver listado de las áreas temáticas que corresponde a la universidad.**  |
| 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 PRIORIDAD1. TÍTULO DEL DOCTORADO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CENTRO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. TÍTULO DEL DOCTORADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CENTRO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. TÍTULO DEL DOCTORADO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CENTRO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_las becas serán otorgadas únicamente para estudios en las 150 mejores universidades según QS World Ranking 2022, en el área de estudios de Educación. Consultar el enlace a continuación QS World Ranking 2022: <https://www.topuniversities.com/subject-rankings/2022?qs_qp=topnav>  |
| 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. 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 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. ÁREA TEMÁTICA DE SU ACTIVIDAD LABORAL:      | 28.TIPO DE CONTRATACIÓN[ ]  PERMANTENTE [ ]  TEMPORAL |
| 29. DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES (BREVE):      |
| 30. DIRECCIÓN FÍSICA DEL LUGAR DEL TRABAJO:      | 31. DIRECCIÓN POSTAL:      |
| 32. TELÉFONOS Y FAX:      | 33. CORREO ELECTRÓNICO:      |
| **DOCUMENTOS A ANEXAR**34. LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBERÁN SER ANEXADOS CON LA SOLICITUD EN EL ORDEN SEÑALADO A CONTINUACIÓN. |
| **\*Ver listado de documentos que corresponden a la universidad.** |
| **35. 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.LOS TÉRMINOS ANTERIORES SON PARTE, Y NO EXCLUYEN, LOS DEMÁS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EL CONVENIO ESPECÍFICO DE COLABORACIÓN EDUCATIVA DDCCT NO. 023-2021 ENTRE IFARHU-SENACYT-UP-UDELAS-UNACHI-MEDUCA, ACUERDO DE COOPERACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS CENTROS OFICIALES DE FORMACIÓN DOCENTE NO. 023-2021 Y LA RESOLUCIÓN NO. 122 DE 9 DE DICIEMBRE DE 2020 DEL CONSEJO NACIONAL DEL IFARHU. **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. En caso de ser seleccionado, debe presentar:

- Los documentos que no estén en idioma español deberán ser traducidos por un traductor público autorizado - Créditos y diploma deben ser autenticados en el IFARHU.  |
| **36. 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** |
| **37. NOMBRE:** | **38. FECHA (dd/mm/aaaa):** | **39. ¿ACEPTa TODAS LAS CERTIFICACIONES?**[ ]  SÍ [ ]  NO |
| **40. FIRMA DEL ASPIRANTE:** |  |  |