

**FORMULARIO DE SOLICITUD**  
**PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT**  
**SUBPROGRAMA DE BECAS DE EXCELENCIA PROFESIONAL**  
**MAESTRÍA O DOCTORADO EN ÁREAS ESPECÍFICAS DEL CONOCIMIENTO IDENTIFICADAS POR LA SENACYT Y UN SOCIO ESTRATÉGICO**  
**CONVENIO SUSCRITO ENTRE SENACYT, IFARHU Y EL CANAL DE PANAMÁ**  
**CONVOCATORIA DE MAESTRÍAS IDENTIFICADAS POR LA AUTORIDAD DEL CANAL DE PANAMÁ (ACP) 2025**

**INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE**

1. NOMBRES:	2. APELLIDOS:	PARA USO DE IFARHU -SENACYT
3. NO. DE CÉDULA:	4. CORREOS ELECTRÓNICOS:	CÓDIGO DE SOLICITUD
5. PAÍS DE NACIMIENTO:	6. PROVINCIA DE NACIMIENTO:	<b>ACP-2025-</b> _____
7. SEXO:	8. TELÉFONO CELULAR:	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN
9. TELÉFONO FIJO:	10. DIRECCIÓN RESIDENCIAL:	
11. EDAD:	12. FECHA DE NACIMIENTO:	
13. ESTADO CIVIL:	14. CANTIDAD DE HIJOS:	

**15. ÁREAS DE ESTUDIOS (SELECCIONE UN ÁREA DE INTERÉS)**

- INGENIERÍA DE RIESGOS       INGENIERÍA CIVIL Y ESTRUCTURAL       SOCIOAMBIENTAL Y DE POLÍTICA PÚBLICA  
 INGENIERÍA ELÉCTRICA       INVERSIONES DE INFRAESTRUCTURA  
 INGENIERÍA       INGENIERÍA MECÁNICA

**INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL SOLICITANTE**

**16. TÍTULOS ACADÉMICOS OBTENIDOS** (si lo requiere, puede añadir una hoja adicional)

Título Obtenido	Universidad	Provincia/Estado	Pública / Privada	Índice	País de Estudio	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).

**INFORMACIÓN SOBRE LA SOLICITUD DE LA BECA**

**20. CARRERA A CURSAR Y TÍTULO A OBTENER POR UNIVERSIDAD EN ORDEN DE PRIORIDAD:**

PARA CADA ÁREA TEMÁTICA CONTEMPLADA SE DEBE VERIFICAR EL LISTADO DE CARRERAS (GRADO A OBTENER), REQUISITO PREVIO Y LAS UNIVERSIDADES IDENTIFICADAS POR EL CANAL DE PANAMÁ. VER ANEXO EN DETALLE PUBLICADO EN LA PÁGINA WEB DE LA SENACYT, **NO SERÁN ELEGIBLES UNIVERSIDADES QUE ESTÉN FUERA DEL LISTADO PUBLICADO.**

CENTRO DE ESTUDIO	TÍTULO:	PAÍS	PÚBLICO/PRIVADA	DURACIÓN
1.				
2.				
3.				

**FORMULARIO DE SOLICITUD  
PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT  
SUBPROGRAMA DE BECAS DE EXCELENCIA PROFESIONAL  
MAESTRÍA O DOCTORADO EN ÁREAS ESPECÍFICAS DEL CONOCIMIENTO IDENTIFICADAS POR LA SENACYT Y UN SOCIO ESTRATÉGICO  
CONVENIO SUSCRITO ENTRE SENACYT, IFARHU Y EL CANAL DE PANAMÁ  
CONVOCATORIA DE MAESTRÍAS IDENTIFICADAS POR LA AUTORIDAD DEL CANAL DE PANAMÁ (ACP) 2025**

21. ¿EXISTE OTRA FUENTE DE FINANCIAMIENTO QUE APOYARIAN SIMULTÁNEAMENTE SUS ESTUDIOS? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> 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 una paz y salvo de la SENACYT (Ver formulario en la página web de la SENACYT)

24. CONCURSOS 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/.)

25. DOMINIO DE IDIOMAS QUE NO SEA EL ESPAÑOL, ADJUNTAR EVIDENCIA 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 <input type="checkbox"/> PERMANENTE <input type="checkbox"/> TEMPORAL
--	---

30. DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES (BREVE):

31. PROVINCIA Y DIRECCIÓN FÍSICA DEL LUGAR DEL TRABAJO:	32. TIPO DE EMPRESA (ACADÉMICA, GUBERNAMENTAL, PRIVADA, AIP, ONG, FUNDACIÓN, ORG):
---	--

33. TELÉFONO DEL TRABAJO:	34. CORREO ELECTRÓNICO:
---------------------------	-------------------------

**FORMULARIO DE SOLICITUD  
PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT  
SUBPROGRAMA DE BECAS DE EXCELENCIA PROFESIONAL  
MAESTRÍA O DOCTORADO EN ÁREAS ESPECÍFICAS DEL CONOCIMIENTO IDENTIFICADAS POR LA SENACYT Y UN SOCIO ESTRATÉGICO  
CONVENIO SUSCRITO ENTRE SENACYT, IFARHU Y EL CANAL DE PANAMÁ  
CONVOCATORIA DE MAESTRÍAS IDENTIFICADAS POR LA AUTORIDAD DEL CANAL DE PANAMÁ (ACP) 2025**

**DOCUMENTOS POR ANEXAR**

**35. LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBERÁN SER ANEXADOS CON LA SOLICITUD EN EL ORDEN SEÑALADO A CONTINUACIÓN.**

<p>1. FORMULARIO DE SOLICITUD DE LA BECA DEBIDAMENTE COMPLETADO Y FIRMADO.</p>	<p>2. NOTA DE ACEPTACIÓN O EVIDENCIA DEL TRÁMITE DE LA SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL PROGRAMA DE ESTUDIO DE ACUERDO CON EL ANUNCIO DE LA CONVOCATORIA, PARA LA UNIVERSIDAD SUGERIDA. (PUEDE PRESENTAR CORREO, APLICACIÓN EN LÍNEA O ADMISIÓN DEFINITIVA). VER LISTADO DE UNIVERSIDADES PUBLICADO EN LA PÁGINA WEB.</p>
<p>3. COPIA DEL DIPLOMA ACADÉMICO DE LICENCIATURA O CERTIFICACIÓN DE CULMINACIÓN DE ESTUDIOS. (EN CASO DE PRESENTAR CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS EMITIDA POR LA UNIVERSIDAD, ESTA DEBE INFORMAR QUE USTED HA TERMINADO MATERIAS, ASÍ COMO SUSTENTADO SU TRABAJO DE GRADO Y QUE SOLO SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE LA EMISIÓN DE SU DIPLOMA).</p>	<p>4. COPIA DE CRÉDITOS DE LICENCIATURA CON ÍNDICE ACADÉMICO MÍNIMO DE 2.00/3.00 O EQUIVALENCIA. PARA LA EVALUACIÓN DEL ÍNDICE ACADÉMICO SOLO SE ACEPTARÁ EL ÍNDICE DE LA LICENCIATURA.</p>
<p>5. PRESENTAR UN ENSAYO EN EL QUE EXPLIQUE EL IMPACTO PARA EL PAÍS DE LOS ESTUDIOS PARA LOS QUE ESTÁ APLICANDO, SUS OBJETIVOS A ALCANZAR, MOTIVACIÓN Y VISIÓN. MÁXIMO TRES (3) PÁGINAS.</p>	<p>6. TRES (3) CARTAS DE REFERENCIA ACADÉMICA O PROFESIONAL, DEBIDAMENTE FIRMADAS.</p>
<p>7. PAZ Y SALVO DEL IFARHU. GESTIONADO DIRECTAMENTE EN EL IFARHU: <b>SE DEBE ANEXAR FORMULARIO CON VERIFICACIÓN DE DIRECCIÓN DE FINANZAS DEL IFARHU Y RECIBO DE PAGO</b> O GESTIONADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA PANAMÁ DIGITAL: <b>SE DEBE ANEXAR SOLICITUD FIRMADA Y CORREO DONDE EL IFARHU LE CONCEDE PAZ Y SALVO.</b></p>	<p>8. ESTAR PAZ Y SALVO EN LA SENACYT. EL COORDINADOR VERIFICARÁ AL MOMENTO DE LA REVISIÓN DE LA APLICACIÓN SI SE ENCUENTRA PAZ Y SALVO CON LA INSTITUCIÓN.</p>
<p>9. HOJA DE VIDA ACTUALIZADA QUE INCLUYA TODOS SUS MÉRITOS O EXPERIENCIAS ACADÉMICAS.</p>	<p>10. COPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD PERSONAL, AMBAS CARAS EN UNA MISMA PÁGINA.</p>
<p>11. COPIA DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD SUGERIDA.</p>	<p>12. FORMULARIO DE PRESUPUESTO DE LA UNIVERSIDAD SUGERIDA.</p>
<p>13. EVIDENCIA DEL CENTRO DE ESTUDIOS QUE INDIQUE QUE LA MAESTRÍA A CURSAR SE REALICE EN MODALIDAD PRESENCIAL Y A TIEMPO COMPLETO.</p>	<p>14. DECLARACIÓN JURADA FIRMADA POR EL ASPIRANTE, COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO Y ACEPTADO EL REGLAMENTO DEL PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT.</p>

**FORMULARIO DE SOLICITUD**  
**PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT**  
**SUBPROGRAMA DE BECAS DE EXCELENCIA PROFESIONAL**  
**MAESTRÍA O DOCTORADO EN ÁREAS ESPECÍFICAS DEL CONOCIMIENTO IDENTIFICADAS POR LA SENACYT Y UN SOCIO ESTRATÉGICO**  
**CONVENIO SUSCRITO ENTRE SENACYT, IFARHU Y EL CANAL DE PANAMÁ**  
**CONVOCATORIA DE MAESTRÍAS IDENTIFICADAS POR LA AUTORIDAD DEL CANAL DE PANAMÁ (ACP) 2025**

15. EVIDENCIA DE NIVEL DE IDIOMA INGLÉS B2. PODRÁ APORTAR CONSTANCIA DE [DUOLINGO ENGLISH TEST](#), O EQUIVALENTE. (ESTA CONVOCATORIA NO CONTEMPLA ESTUDIOS DE IDIOMA).

16. CARTA AVAL DEL CANAL DE PANAMÁ (SOLO PARA TRABAJADORES DEL CANAL DE PANAMÁ).

**36. NOTAS IMPORTANTES:**

1. TODOS LOS CAMPOS ES OBLIGATORIO QUE SEAN LLENADOS.
2. EL IFARHU Y LA SENACYT PODRÁN SOLICITAR INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL ANÁLISIS DE LA SOLICITUD Y PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA.
3. LOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER ENTREGADOS EN FORMATO DIGITAL A LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO [bmaccp@senacyt.gob.pa](mailto:bmaccp@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:**

- 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.

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.

**37. 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 DEL CONSEJO NACIONAL DEL IFARHU NO. 138 DEL 2 DE FEBRERO DE 2023, POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA EL REGLAMENTO DE BECAS IFARHU-SENACYT MEDIANTE GACETA OFICIAL 29770 DEL 27 DE ABRIL DEL 2023.

**38. CONSENTIMIENTO PARA EL MANEJO DE DATOS:**

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

**FORMULARIO DE SOLICITUD  
PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT  
SUBPROGRAMA DE BECAS DE EXCELENCIA PROFESIONAL  
MAESTRÍA O DOCTORADO EN ÁREAS ESPECÍFICAS DEL CONOCIMIENTO IDENTIFICADAS POR LA SENACYT Y UN SOCIO ESTRATÉGICO  
CONVENIO SUSCRITO ENTRE SENACYT, IFARHU Y EL CANAL DE PANAMÁ  
CONVOCATORIA DE MAESTRÍAS IDENTIFICADAS POR LA AUTORIDAD DEL CANAL DE PANAMÁ (ACP) 2025**

39. NOMBRE:	40. FECHA (dd/mm/aaaa):	41. ¿ACEPTA TODAS LAS CERTIFICACIONES? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
42. FIRMA DEL ASPIRANTE:		

GUÍA PARA LLENAR FORMULARIO