|  |
| --- |
| **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. CORREOS ELECTRÓNICOS:      | **CÓDIGO DE SOLICITUD**BPGE-2019-\_\_\_\_ |
| 5. PAÍS DE NACIMIENTO:      | 6. PROVINCIA DE NACIMIENTO:      |  |
| 7. SEXO:    | 8. TELÉFONO CELULAR:      |  |
| 9. TELÉFONO FIJO:      | 10. DIRECCIÓN RESIDENCIAL:      | **FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN** |
| 13. ÁREAS TEMÁTICAS  INGENIERÍAS (AERONÁUTICA, MECÁNICA, MANUFACTURERA, QUÍMICA, ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA, MINERAL Y DE MINAS, CIVIL Y ESCTRUCTURAL).    TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN (CIENCIAS COMPUTACIONALES Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN). AGRICULTURA Y FORESTAL.CIENCIAS BÁSICAS (QUÍMICA, FÍSICA, MATEMÁTICAS, BIOLOGÍA.   HUMANIDADES (HISTORIA, LINGÜÍSTICA).  MATEMÁTICAS APLICADAS (ESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN OPERATIVA, CIENCIAS ACTUARIALES). CIENCIAS SOCIALES (GEOGRAFÍA, ECONOMÍA). CIENCIAS NATURALES (CIENCIAS AMBIENTALES, CIENCIAS MARINAS Y DE LA TIERRA).   |  |  |
| 14. UNIVERSIDAD EN LA QUE FUE ADMITIDO/A:**A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.****CARRERA A ESTUDIAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| 15. DIPLOMAS OBTENIDOS O POR OBTENER (si lo requiere, puede añadir una hoja adicional) |
| Título Obtenido | Universidad / Institución | Índice País | Fecha (mm/aaaa) |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|  |
| 16. PRINCIPALES HONORES ACADÉMICOS RECIBIDOS (Si lo requiere, puede añadir una hoja adicional. Puede adjuntar documentos que comprueben estas actividades).  |
| 17. ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES (Si lo requiere, puede añadir una hoja adicional. Puede adjuntar documentos que comprueben estas actividades.

|  |  |
| --- | --- |
| Actividad | Tiempo de estarla realizando |

 |
| 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. ¿EXISTE UN REGISTRO A NOMBRE DEL SOLICITANTE EN EL ARCHIVO DE LA SENACYT?: \* [ ]  SÍ [ ]  NO |
| 21. 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/.) |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
| 22. DOMINIO DE IDIOMAS CALIFIQUE COMO **REGULAR, BUENO O EXCELENTE** (puede adjuntar documentos que comprueben el dominio del idioma), no incluir idioma nativo. |
| IDIOMA | LECTURA | ESCRITURA | CONVERSACIÓN |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **DOCUMENTOS A ANEXAR**  |
| 23. LOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER ANEXADOS CON LA SOLICITUD EN EL ORDEN SEÑALADO EN EL CHECK LIST. TODOS LOS DOCUMENTOS SON REQUISITOS INDISPENSABLES PARA QUE LA SOLICITUD SEA CONSIDERADA.  |
|  [ ]  *1.* FORMULARIO DE SOLICITUD COMPLETO. | [ ]  *2.* COPIA DE DIPLOMA DE SECUNDARIA AUTENTICADO POR EL IFARHU. |
|  [ ]  *3.* COPIA DE CRÉDITOS SECUNDARIOS AUTENTICADOS POR EL IFARHU. | *[ ]* 4. ENSAYO QUE DESCRIBA EL IMPACTO DE LOS ESTUDIOS EN EL PAÍS (SIN EXCEDER UN MÁXIMO DE 3 PÁGINAS). |
|  [ ]  5. ADMISIÓN DEFINITIVA DE UNA UNIVERSIDAD DEL LISTADO, SEGÚN ÁREA TEMÁTICA SELECCIONADA. | [ ]  6. PROGRAMA ACADÉMICO DE UNIVERSIDAD. |
|  *[ ]  7*. FORMULARIO DE PRESUPUESTO DE LA UNIVERSIDAD. | [ ]  8. TRES (3) CARTAS DE RECOMENDACIÓN ACADÉMICAS (MEMBRETADAS). |
|  [ ]  9. HOJA DE VIDA ACTUALIZADA. | [ ]  10. DECLARACIÓN JURADA DE HABER LEÍDO Y ACEPTADO EL REGLAMENTO DE BECAS IFARHU-SENACYT. |
| [ ]  11. PAZ Y SALVO CON LA SENACYT, COMPLETO CON LOS DATOS Y FIRMADO POR EL ASPIRANTE. | [ ]  12. PAZ Y SALVO DEL IFARHU. |
|  [ ]  13. COPIA DE CÉDULA O CERTIFICADO DE NACIMIENTO (EN CASO DE QUE SEA MENOR DE EDAD). | [ ]  14. CERTIFICACIÓN POR PARTE DEL CENTRO DE ESTUDIO QUE INDIQUE QUE SE ENCUENTRA EN SU ÚLTIMO PERÍODO ACADÉMICO (SI APLICA). |
| **24. 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 están 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 EN LA RESOLUCIÓN No 258 DEL 23 DE AGOSTO DE 2017, publicada en la Gaceta Oficial 28356-C de 1 de septiembre de 2017.  |
| **NOTAS IMPORTANTES:**1. ES OBLIGATORIO LLENAR TODOS LOS CAMPOS. . 2. EL IFARHU Y LA SENACYT PODRÁN SOLICITAR INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL ANÁLISIS DE LA SOLICITUD Y PARA VERIFICAR LA  INFORMACIÓN SUMINISTRADA.3. EN ESTE CAMPO EL SOLICITANTE PUEDE ANEXAR ALGUNA ACLARACIÓN O DOCUMENTO QUE CONSIDERE DEBE SER DEL CONOCIMIENTO DEL IFARHU Y LA SENACYT PARA LA EVALUACIÓN DE SU SOLICITUD DE BECA.4. DE PREFERENCIA LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ESCANEADOS Y ENVIADOS VÍA ELECTRÓNICA AL CORREO becaspregrado@senacyt.gob.pa O ENTREGADOS EN LA SENACYT.5. SI DESEA LLEVAR LOS DOCUMENTOS EN PAPEL A LA SENACYT, NO ES NECESARIO ANILLARLOS, NI EMPASTARLOS, PREFERIBLEMENTE EN FORMATO ELECTRÓNICO. |
| **25. NOMBRE:** | **26. FECHA (dd/mm/aaaa):** | **27. ¿ACEPTa TODAS LAS CERTIFICACIONES?**[ ]  SÍ [ ]  NO |
| **28. FIRMA DEL APLICANTE:** |  |  |