|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**  BEFR-2024-\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 5.PAÍS DE NACIMIENTO: | | | | | 6. PROVINCIA DE NACIMIENTO: | | | | | | | | | |  | | | |
| 7. SEXO:    9. TELÉFONO FIJO: | | | | | 8. FECHA DE NACIMIENTO:      10. TELÉFONO CELULAR: | | | | | | | | | |  | | | |
| 11. DIRECCIÓN RESIDENCIAL:    13. ESTADO CIVIL: | | | | | 12. CORREOS ELECTRÓNICOS:    14. CANTIDAD DE HIJOS: | | | | | | | | | | **FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN** | | | |
| 15. ÁREAS TEMÁTICAS:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | LOGÍSTICA Y TRANSPORTE |  | INGENIERÍA | |  |  |  |  | |  | CIENCIAS AGRARIAS |  | CIENCIAS DE LA SALUD | |  |  |  |  | |  | AGUA, AMBIENTE y ENERGÍA RENOVABLE |  | CIENCIAS BÁSICAS Y MATEMÁTICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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:  LA UNIVERSIDAD A SELECCIONAR DEBE SER EXCLUSIVAMENTE DE LAS INSTITUCIONES DEPENDIENTES DEL MINISTERIO FRANCÉS DE EDUCACIÓN SUPERIOR, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN.   1. TÍTULO DE LA MAESTRÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   CENTRO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. TÍTULO DE LA MAESTRÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   CENTRO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. TÍTULO DE LA MAESTRÍA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   CENTRO DE ESTUDIOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***LA MAESTRÍA A ESTUDIAR DEBE GUARDAR ESTRECHA RELACIÓN CON LA LICENCIATURA QUE PRESENTA EN LOS REQUISITOS.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTOS A ANEXAR**  35. LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBERÁN SER ANEXADOS CON LA SOLICITUD EN EL ORDEN SEÑALADO A CONTINUACIÓN. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FORMULARIO DE SOLICITUD DE LA BECA DEBIDAMENTE COMPLETADO Y FIRMADO. | | | | | | | | 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. | | | | | | | | |
| 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 LAS TRES (3) UNIVERSIDADES SUGERIDAS O PRESENTAR EL PROGRAMA DE LA UNIVERSIDAD DONDE FUE ACEPTADO, ESTA UNIVERSIDAD EXCLUSIVAMENTE DE LAS INSTITUCIONES DEPENDIENTES DEL MINISTERIO FRANCÉS DE EDUCACIÓN SUPERIOR, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN. (PUEDEN SER CORREOS, APLICACIÓN EN LÍNEA O ADMISIÓN DEFINITIVA) | | | | | | | | 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 DIPLOMA UNIVERSITARIO A NIVEL DE LICENCIATURA PARA APLICAR A MAESTRÍA O DIPLOMA UNIVERSITARIO A NIVEL DE MAESTRÍA PARA APLICAR A DOCTORADO. EN CASO DE NO TENER EL DIPLOMA PUEDE PRESENTAR CONSTANCIA DE CULMINACIÓN DE ESTUDIO. | | | | | | | | COPIA DE CRÉDITOS UNIVERSITARIOS, QUE REFLEJEN UN ÍNDICE ACADÉMICO MÍNIMO DE 2.00/3.00 O EQUIVALENTE. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | DECLARACIÓN JURADA FIRMADA POR EL ASPIRANTE, COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO Y ACEPTADO EL REGLAMENTO DEL PROGRAMA DE BECAS IFARHU-SENACYT. | | | | | | | | |
| HOJA DE VIDA ACTUALIZADA QUE INCLUYA TODOS SUS MÉRITOS O EXPERIENCIAS ACADÉMICAS | | | | | | | | COPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD PERSONAL, AMBAS CARAS EN UNA MISMA PÁGINA. | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | COPIA DEL PROGRAMA ACADÉMICO Y TRES (3) UNIVERSIDADES DONDE SE PUEDAN CURSAR LO ESTUDIOS, LAS MISMAS DEBERÁN SER EXCLUSIVAMENTE DE LAS INSTITUCIONES DEPENDIENTES DEL MINISTERIO FRANCÉS DE EDUCACIÓN SUPERIOR, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN. | | | | | | | | |
| TRES (3) CARTAS DE REFERENCIA ACADÉMICA O DE EXPERIENCIAS EN INVESTIGACIONES REALIZADAS, DEBIDAMENTE FIRMADAS. | | | | | | | | PRESENTAR CERTIFICACIÓN DEL NIVEL B2 DE INGLÉS SI EL PROGRAMA A CURSAR EXIGE ESTE REQUISITO. | | | | | | | | |
| **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.  LOS TÉRMINOS ANTERIORES SON PARTE, Y NO EXCLUYEN, LOS DEMÁS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN 138 DEL 2 DE FEBRERO DE 2023, publicada en la Gaceta Oficial 29770 de 27 de abril de 2023.    **NOTAS IMPORTANTES:**   1. TODOS LOS CAMPOS ES OBLIGATORIOS QUE 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. "NOTA: 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. 4. PARA HACER EFECTIVA SU BECA DEBERÁ PRESENTAR:   LOS DOCUMENTOS DEBIDAMENTE TRADUCIDOS AL IDIOMA FRANCÉS, POR TRADUCTOR PÚBLICO AUTORIZADO Y DEBIDAMENTE LEGALIZADOS (APOSTILLADOS O POR VÍA CONSULAR).  CRÉDITOS Y DIPLOMA DEBEN SER AUTENTICADOS EN EL IFARHU.   1. DEBERÁ INICIAR SUS ESTUDIOS 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:** |  | | | | | | | | | | | |  | | | |