|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL CARGO DE INVESTIGADOR TITULAR   * Los **vínculos o url** que usted anote en este formulario, deberán quedar **activos**. * Si usted requiere agregar más filas en algún numeral, puede hacerlo. * No debe agregar nuevos numerales. * Este formulario debe ser **llenado y guardado en PDF**, por lo que no puede imprimirlo y escanearlo, a fin de que los vínculos o url que usted coloque, queden funcionales. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CANDIDATO (A)**  **(Todos los campos son obligatorios)** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. NOMBRES: | | | | | | 2. APELLIDOS: | | | | | | | |
| 3. NO. DE CÉDULA O IDENTIFICACIÓN: | | | | | | 4. CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |
| 5. LUGAR DE NACIMIENTO (PAÍS, PROVINCIA): | | | | | | 6. FECHA DE NACIMIENTO: | | | | | | | |
| 7. SEXO: | | | | | | 8. TELÉFONOS: | | | | | | | |
| 9. NACIONALIDAD: | | | | | | 10. DIRECCIÓN RESIDENCIAL ACTUAL: | | | | | | | |
| 11. ACTUALMENTE TRABAJA EN ALGUNA INSTITUCIÓN PÚBLICA O PRIVADA  SÍ  NO | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN ACADÉMICA DEL CANDIDATO (A)**  **(Todos los campos son obligatorios, puede añadir filas de ser necesario)** | | | | | | | | | | | | | |
| 12. TÍTULOS ACADÉMICOS OBTENIDOS (Colocar en orden descendente) | | | | | | | | | | | | | |
| Título | | | Universidad / Institución | | | | | País | | Fecha de culminación | | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |
| 13. CAMPO DE ESPECIALIDAD: | | | | | | | | | | | | | |
| 14. CAMPO DE FORMACIÓN (título base/ licenciatura): | | | | | | | | | | | | | |
| 15. ¿DÓNDE EJECUTA SUS INVESTIGACIONES? (País/Provincia): | | | | | | | | | | | | | |
| 16. PERFIL ORCID Y/O GOOGLE ACADÉMICO (Colocar el vínculo activo) | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN INSTITUCIONAL DEL CANDIDATO (A)** | | | | | | | | | | | | | |
| 17. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O CENTRO A LA (S) QUE ESTÁ AFILIADO (A): | | | | | | | | | | | | | |
| 18. CARGO O POSICIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN: | | | | | | | | | | | | | |
| 19. DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES DENTRO DE LA INSTITUCIÓN (BREVE): | | | | | | | | | | | | | |
| 20. DIRECCIÓN FÍSICA DE LA INSTITUCIÓN: | | | | | | | | | | | | | |
| 21. TELÉFONOS DE LA INSTITUCIÓN: | | | | | | | | | | | | | |
| **PRODUCCIÓN CIENTÍFICA DEL CANDIDATO (A)** | | | | | | | | | | | | | |
| 22. PRODUCTOS DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA   * **INDEXADOR:** JCR, SCOPUS u otro. * **AUTORÍA:** Primer autor (PA), autor de correspondencia (AC) o coautor (CO).   LLENAR EL CUADRO EN FORMA DESCENDENTE (DE MÁS RECIENTE A MÁS ANTIGUO), SEGÚN EL AÑO DE LA PUBLICACIÓN.  **NOTA IMPORTANTE**: RECUERDE QUE EL VÍNCULO O URL DEL ARTÍCULO DEBE QUEDAR ACTIVO. SI EL ARTICULO NO ES DE ACCESO ABIERTO, O NO REDIRECCIONA, USTED DEBE ANEXAR EL ARTICULO COMPLETO EN SU SOLICITUD, EN LA PARTE DE ANEXOS. | | | | | | | | | | | | | |
| Año | Título de la Publicación **(artículos científicos)** | | | | | Nombre de la revista | Vínculo o DOI | | | | Indexador | | Autoría |
|  |  | | | | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | | | |  | |  |
| 23. PRODUCTOS DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA  Colocar solo lo siguiente:   * **TIPO DE PUBLICACIÓN:** Libro (L), Capítulo de Libro (CL) * **AUTORÍA:** Primer autor (PA), autor de correspondencia (AC) o coautor (CO).   (Si lo requiere, puede agregar filas) | | | | | | | | | | | | | |
| Año | | Nombre del capítulo del libro | | | Nombre del libro | | | | Tipo de Publicación  (L o CL) | | | Autoría | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | |  | |

|  |
| --- |
| **FORMACIÓN DE RECURSO HUMANO.** **VINCULACIÓN ACADÉMICA** |

24. PRODUCTOS DE LA FORMACIÓN DE RECURSO HUMANO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Año de finalización | Nombre del Estudiante | Universidad | Nivel del Título  (Licenciatura, Maestría o Doctorado) | Rol (Asesor principal, asesor externo o coasesor) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 25. ¿CUENTA ACTUALMENTE CON FINANCIAMIENTO PARA SUS INVESTIGACIONES O PROYECTOS?  SÍ  NO  26. SI SU RESPUESTA ES NEGATIVA, PASAR A LA PREGUNTA 29. SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, FAVOR INDICAR SI ES:  NACIONAL  INTERNACIONAL  27. SI LA RESPUESTA ES INTERNACIONAL, ESPECIFIQUE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO.  28. SI LA RESPUESTA FUE NACIONAL, FAVOR ESPECIFIQUE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO. | | | | |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA DEL CANDIDATO (A) EN INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y/O TECNOLÓGICA. INICIATIVAS DE CIENCIA, TECNOLOGÍA EN INNOVACIÓN** |

29. OBTENCIÓN DE FINANCIAMIENTO PARA I+D (DEBERÁ ANEXAR LAS EVIDENCIAS EMITIDAS POR EL ENTE FINANCIERO)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Investigación o estudio | Año | Fuente | Monto | Liderazgo (IP, coIP, asistente de investigación, etc.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| |  | | --- | | **EXPERIENCIA EN PLANIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICOS PARTICIPATIVOS** |   30. describa su experiencia en la planificación y/o participación en equipos interdisciplinarios, en el diagnóstico y/o solución de un problema comunitario. (Si la tiene).   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Año | Lugar | Conformación del equipo | Experiencia | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | --- | | **ANEXOS** |   31. dESCRIBA EN ESTE ESPACIO, TODOS LOS DOCUMENTOS (DE MANERA ORDENADA Y DESCENDENTE) QUE USTED CONSIDERE IMPORTANTES PARA DARNOS A CONOCER Y QUE SEAN RELEVANTES AL CARGO SOLICITADO.  32 ¿Tiene disponibilidad para vivir y trabajar en chitré y/o en la zona pacifico central de panamá, de quedar seleccionado?  SÍ  NO  33..¿ACEPTa TODO LO ARRIBA DESCRITO COMO CIERTO?  SÍ  NO | | | | | |

34. Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cedula o pasaporte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(De no contar con firma digital, usted podrá imprimir esta página para firmarla directamente y luego escanearla)