



**STUDY OF THE U.S. INSTITUTES (SUSI) en Historia y Gobierno Estadounidense  
– En Español**

5 semanas de duración entre julio - agosto 2016

**Enviar su solicitud a más tardar el viernes 11 de diciembre de 2015  
(antes de las 11:00a.m.) por una de las siguientes vías:**

1. Entregar en la Embajada de Estados Unidos, Edificio 783, Ave. Demetrio B. Lakas, Clayton
- o
2. Por email a [pancultural@state.gov](mailto:pancultural@state.gov)

**PROGRAMA PARA LIDERES ESTUDIANTILES (a ser completado en español/no dejar espacios en blanco)**

A. Nombre completo como aparece en su cédula:

Apellidos \_\_\_\_\_

Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

B. Sexo: Masculino  Femenino

C. Fecha de Nacimiento: (Escriba el mes, día y año – ejemplo: Enero 1, 1985) \_\_\_\_\_

D. Ciudad y provincia de nacimiento: \_\_\_\_\_

E. País de nacimiento: \_\_\_\_\_

F. Ciudadanía(s): 1. Panameño/a 2. (otro si aplica) \_\_\_\_\_

G. País donde reside: \_\_\_\_\_

H. alguna consideración médica/física/alimenticia o personal (Incluya medicamento(s) que esté tomando, describa cualquier condición médica pre-existente y otra(s) consideración(es) alimenticia(s) o personal(es): \_\_\_\_\_

Datos de contacto del solicitante:

I. Dirección física (completa) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Dirección Postal (si tiene) \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Dirección(es) de email: \_\_\_\_\_

*Si no tiene cuenta de correo electrónico, favor crear una antes de enviar esta solicitud. Asegúrese revisarla.*

Teléf. casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Otro teléfono donde contactarlo: \_\_\_\_\_

Persona de contactar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Teléf. /celular: \_\_\_\_\_

J. Datos de la Universidad donde cursa estudios:

Área de estudio (ej. geografía, administración, etc.): \_\_\_\_\_

Nombre de la Universidad: \_\_\_\_\_ Rep. de Panamá

Centro Regional \_\_\_\_\_ Ciudad y Provincia \_\_\_\_\_

K. Experiencia laboral y de voluntariado. Indique lugar y fechas de trabajo y trabajo voluntario realizado. Incluya todo trabajo comunitario que ha efectuado. (Indique toda actividad extracurricular tales como: ayuda en la iglesia, en la comunidad, proyectos de la universidad, deporte, voluntariado, música (toca algún instrumento musical, participa en coro) ayuda a los pobres.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L. Año que cursa actualmente en la Universidad (Indique semestre/cuatrimestre y si termino 1, 2, 3, o 4 año): \_\_\_\_\_

De cuantos años es su carrera: \_\_\_\_\_ Año de inicio: \_\_\_\_\_

Año de terminación de materias: \_\_\_\_\_ Año de graduación \_\_\_\_\_

M. Membrecías: Indique si es miembro activo de alguna(s) asociaciones o club(es). Indique las fechas y la ciudad donde están. Escriba una línea describiendo que labor hace en cada una.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N. Experiencia Previa en los EE.UU: Si  No  Indique fechas de llegada/salida y el propósito para cada visita: \_\_\_\_\_

O. Familia que reside en los EEUU: Indique familia/incluyendo la ciudad y el estado y parentesco.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

P. ¿A qué minoría étnica pertenece usted? \_\_\_\_\_

Q. Ensayo Personal: (En una hoja de papel adicional, estructure su ensayo en párrafos y limite su respuesta a 250 palabras o media página a espacio sencillo.) Desarrolle su respuesta a las siguientes:

Escriba una descripción clara y detallada que incluya los siguientes: **¿Cuáles son sus conocimientos y/o intereses que lo hacen competitivo para este instituto? (sea lo más específico posible).** **¿Que contribuirá usted a este grupo? ¿Cómo espera usted que esta experiencia contribuya a su futuro académico y a su carrera profesional? ¿Cómo le influirá personalmente?**

R. Indique si ha solicitado una visa de los Estados Unidos:

	SI	NO	FECHA(S) OTORGADA(S)	FECHA(S) NEGADA(S)
VISA DE NO INMIGRANTE (VISA DE TURISMO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VISA DE INMIGRANTE (VISA DE RESIDENCIA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿ALGÚN OTRO TIPO DE VISA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

S. ¿ Es ciudadano y residente en Panama?

Si  No Si no, favor indique de que país es ciudadano.

¿Tiene o esta en proceso de obtener un *Green Card* o ciudadanía para los EE.UU.?

Si  No Si sí, favor indique para cual y en qué fecha hizo su solicitud.

¿Tiene o ha tenido un pasaporte de los EE.UU.?

Si  No

Certifico que la información proporcionada en mi solicitud es precisa y completa y que mi intención es regresar a Panama apenas finalice este programa.

**FIRMA:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

Solamente se consideraran solicitudes completas que incluyan los siguientes:

Solicitud de SUSI	ADJUNTO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Fotocopia de su cédula vigente	ADJUNTO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Fotocopia de créditos universitarios (NO oficiales)	ADJUNTO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO