ANEXO 3.1.2.BDOC19.F. ACTA 1472.

CONCURSO DE BECAS PARA GRADUADOS UNIVERSITARIOS 2019 (BDOC19) FORMULARIO

APELLIDO Y NOMBRES

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1 Formulario de presentación completo ☐

2 Fotocopia del título legalizado o certificado de título en trámite ☐

3 Fotocopia autenticada del certificado analítico de materias ☐

4 Fotocopia anverso y reverso del DNI ☐

5 Constancia de Cuil ☐

6 CV del postulante (preferentemente en formato SIGEVA o CVar) ☐

7 CV del Director (preferentemente en formato SIGEVA o CVar) ☐

8 CV del co-Director (si corresponde, preferentemente en formato SIGEVA o CVar) ☐

9 Nota del Director de tareas propuesto, justificando la inclusión del co-director ☐

10 Si alguno de los Directores propuestos es Investigador CIC-CONICET y tiene director de tareas, deberá presentar una nota del mismo, autorizándolo a dirigir la beca propuesta. ☐

CONCURSO DE BECAS PARA GRADUADOS UNIVERSITARIOS 2019 (BDOC19) FORMULARIO

Sr. Presidente:

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitarle se me inscriba en el Concurso de Becas Doctorales Científico-Tecnológicas BDOC19, para lo cual acompaño los siguientes datos y la documentación requerida.

1) DATOS PERSONALES

APELLIDO:

NOMBRES:

DOCUMENTO: DNI Nº:

LUGAR DE NACIMIENTO: PAIS:

FECHA DE NACIMIENTO: CLASE:

DIRECCION PARTICULAR: CALLE: Nº:

PISO: DEPTO: LOCALIDAD:

CP: PARTIDO:

T.E.: CELULAR: DIRECCIÓN ELECTRÓNICA (que no sea Hotmail):

ESTADO CIVIL: Indique estado civil CANTIDAD DE HIJOS: Indique cantidad

Nº DE CUIL:

TITULO UNIVERSITARIO:

UNIVERSIDAD DE GRADUACIÓN:

FECHA DE GRADUACIÓN:

CANTIDAD DE MATERIAS QUE ADEUDA: Indique el número

2) AREA TEMÁTICA A LA QUE SE PRESENTA

Indicar una de las siguientes: SELECCIONAR AREA TEMÁTICA

2.1) AREA PRIORITARIA: **Agua**

3) DATOS RELATIVOS A LA BECA

3.1) Título del tema de Investigación propuesto:

3.2) Palabras claves del plan

3.3) Director de Trabajo

Apellido y Nombres:
Título Universitario:
Lugar de Trabajo:
Cargo Docente/Dedicación: PROFESOR TITULAR / Exclusiva
Pertenencia a CICyT CONICET O CIC-BA (Sí/No):
Categoría en CICyT CONICET o CIC-BA: ASISTENTE
Cantidad de Becarios que dirige (máximo 4):
Dirección Electrónica: T.E.: (indicar interno)
Mail:

3.4) Co-Director de Trabajo (si corresponde)

Apellido y Nombres:
Título Universitario:
Lugar de Trabajo:
Cargo Docente/Dedicación: PROFESOR TITULAR / Exclusiva
Pertenencia a CICyT CONICET O CIC-BA (Sí/No):
Categoría en CICyT CONICET o CIC-BA: ASISTENTE
Cantidad de Becarios que dirige (máximo 4):
Dirección Electrónica: T.E.: (indicar interno)
Mail:

3.5) Lugar de trabajo Propuesto (Indicar Universidad, Facultad, Departamento, Cátedra, etc.)

Universidad/Centro:
Facultad:
Departamento:
Cátedra:
Instituto:
Otros:
Dirección del Lugar de Trabajo:
Calle: Nº:
Localidad: C.P.:
T.E.: (indicar interno)

4) PREPARACIÓN DEL SOLICITANTE

4.1 ESTUDIOS DE GRADO:

Título de Grado:

Universidad:

Localidad:

Fecha de Ingreso:

Fecha de Graduación:

Promedio Sin Aplazos: Promedio Con Aplazos:

Inscripción al Doctorado (Si/No):

4.2 OTROS ESTUDIOS SUPERIORES:

Título Superior:

Universidad:

Localidad:

Fecha de Ingreso:

Fecha de Graduación:

4.3 IDIOMAS:

Lengua:

Lee: ☐ Habla: ☐ Escribe: ☐ Entiende: ☐

5) ANTECEDENTES LABORALES:

Institución:
Cargo:
Desde: Hasta:

Institución:
Cargo:
Desde: Hasta:

Institución:
Cargo:
Desde: Hasta:

6) TRABAJOS REALIZADOS

6.1) Publicaciones:

Título:
Autores:
Publicado en:
Fecha:
Número:
Páginas:

Título:
Autores:
Publicado en:
Fecha:
Número:
Páginas:

Título:
Autores:
Publicado en:
Fecha:
Número:
Páginas:

6.2) Transferencias y Desarrollos Tecnológicos

Título:
Participación:
Comitente:
Fecha:
Organismo:

Título:
Participación:
Comitente:
Fecha:
Organismo:

Título:
Participación:
Comitente:
Fecha:
Organismo:

7) BECAS OBTENIDAS:

Institución:
Categoría:
Lugar de Trabajo:
Desde: Hasta:

Institución:
Categoría:
Lugar de Trabajo:
Desde: Hasta:

Institución:
Categoría:
Lugar de Trabajo:
Desde: Hasta:

8) BECAS EN GESTIÓN

8.1)

¿Tiene Beca en gestión? SI: ☐ NO: ☐

En caso afirmativo complete el punto 8.2)

8.2)

Institución:

Categoría:

Lugar de Trabajo:

Duración de la Beca: Desde: Hasta:

FORMULARIO II – PLAN Y LUGAR DE TRABAJO

En páginas agregadas a ésta se desarrollará el Plan de Trabajo de acuerdo a los siguientes títulos:

Del plan de trabajo

1. Denominación del trabajo.
2. Definición del problema y estado actual del conocimiento sobre la cuestión.
3. Trabajo previo realizado referente a este proyecto
4. Objetivo(s) general(es) y objetivos particulares.
5. Métodos y técnicas a emplear.
6. Cronograma mensual de actividades a desarrollar en el período de la beca.
7. Bibliografía.
8. Vinculación del plan de trabajo con otros proyectos de investigación en ejecución en el mismo lugar de trabajo.

Del lugar de trabajo

9. Identificación del lugar donde se realizará el plan de trabajo
10. Descripción de la infraestructura y servicios disponibles en relación a los requerimientos del plan de trabajo.

* * * * *

FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

Del postulante

Declaro bajo juramento la veracidad de los datos consignados en los Formularios I y II y en el resto de la documentación entregada para participar del concurso BDOC19 y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 873/16 (Reglamento de Becas Doctorales) y las Bases del presente concurso.

_____ _____
Nombre y Apellido Fecha y firma

Del Director de beca

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, en particular las referidas al Director de Beca incluyendo el compromiso de no dirigir más de 4 becas en forma simultánea incluyendo al postulante con independencia de la fuente de financiación de las becas. Asimismo, en lo que a mí me atañe, doy mi conformidad al plan de trabajo propuesto, y me comprometo a dirigir su ejecución, en caso de ser otorgada la beca.

_____ _____
Nombre y Apellido Fecha y firma

Del Co-Director de beca *(si corresponde)*

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, en particular las referidas al Co-Director de Beca incluyendo el compromiso de no dirigir más de 4 becas en forma simultánea incluyendo al postulante con independencia de la fuente de financiación de las becas. Asimismo, en lo que a mí me atañe, doy mi conformidad al plan de trabajo propuesto, y me comprometo a co-dirigir su ejecución, en caso de ser otorgada la beca.

_____ _____
Nombre y Apellido Fecha y firma

De la autoridad del lugar de trabajo donde se desarrollará la beca (Director de Centro o Autoridad Universitaria)

Se autoriza al postulante que firma más arriba a realizar su trabajo en ……

.....

.....

.....

_____ _____ _____
Nombre y Apellido Cargo Fecha y firma