

**SUBSIDIOS PARA ORGANIZACIÓN DE REUNIONES CIENTÍFICAS  
Y TECNOLÓGICAS (RCT) ORCT25-26**  
Convocatoria del 1ero de abril al 30 de abril

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

ID solicitud  
(reservado para la CIC)

**1.- RESPONSABLE**

APELLIDO:	
NOMBRES:	
DOCUMENTO: TIPO:	NRO:
GRADO ACADÉMICO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
CUIT/CUIL: <i>(se debe adjuntar en forma impresa y digital la constancia de CUIL)</i>	
CATEGORÍA DE INVESTIGADOR/A:  <i>(Indicar categoría de Investigador e Institución donde ejerce el cargo)</i>	
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE:  <i>(Indicar el Lugar de Trabajo)</i>	
DOMICILIO <i>(del Lugar de Trabajo)</i> CALLE:	N°
LOCALIDAD:	CP:
PROVINCIA:	
TELÉFONO :	CEL :
CORREO ELECTRÓNICO:	

## 2.- CO-RESPONSABLE

APELLIDO:	
NOMBRES:	
DOCUMENTO: TIPO:	NRO:
GRADO ACADÉMICO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
CUIT/CUIL: <i>(se debe adjuntar en forma impresa y digital la constancia de CUIL)</i>	
CATEGORIA DE INVESTIGADOR/A: <i>(Indicar categoría de Investigador e Institución donde ejerce el cargo)</i>	
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: <i>(Indicar el Lugar de Trabajo)</i>	
DOMICILIO <i>(del Lugar de Trabajo)</i> CALLE:	N°
CATEGORÍA DE INVESTIGADOR/A:	
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE:	
DOMICILIO: CALLE:	N°
LOCALIDAD:	CP:
PROVINCIA:	
TELÉFONO :	CEL :
CORREO ELECTRÓNICO:	

**3.- DATOS PRIMARIOS DE LA RCT**

DENOMINACIÓN DE LA RCT :
--------------------------

FECHA DE REALIZACIÓN: DEL	AL
---------------------------	----

LUGAR DE REALIZACIÓN
DENOMINACIÓN:
DEPENDENCIA:
DIRECCIÓN:
LOCALIDAD:

INSTITUCIONES AUSPICIANTES	
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	

**4- COMISIÓN ASESORA HONORARIA A LA QUE SE PRESENTA:** (marcar con una "x")

<b>Comisión Asesora Honoraria CIC</b>	
Ciencias Agrícolas, Producción y Salud Animal	
Ciencias Biológicas y Salud	
Ciencias Sociales y Humanas	
Física, Matemática, Química, Astronomía	
Geología. Minería e Hidrología	
Ambiente y Territorio	
Ingeniería, Arquitectura y Tecnología	
TIC'S, Electrónica e Informática	

**5.- PRESUPUESTO ESTIMADO PARA LA REUNIÓN**

El financiamiento solicitado a la CIC sólo puede destinarse a los gastos permitidos según se consignan en la sección 6 de las Bases.

**5.1.- MONTO SOLICITADO A LA CIC:** MAX \$xxxxxx

## 5.2.- DESCRIPCIÓN: (Según manual de rendiciones de la CIC)

RUBRO Gastos Corrientes	Monto subsidio CIC	Otras fuentes de financiamiento (Institución)	Monto Otras fuentes (\$)	Total
<b>1. Bienes de Consumo</b>				
a				
c				
Subtotal				
<b>2. Servicio de Terceros</b>				
a				
b				
c				
Subtotal				
<b>3. Pasajes y viáticos *</b>				
a				
b				
c				
Subtotal				
<b>4. Otros Gastos</b>				
a				
b				
c				
Subtotal				
<b>TOTAL</b>				

\* Los viáticos corresponden a gastos facturados (Ej. Gastos de hotelería, comidas, taxi) no se otorgan montos para viáticos fijos.

**6.- INFORMACIÓN SOBRE LA RCT OBJETO DE LA SOLICITUD DE SUBSIDIO** (Máxima extensión 3 páginas)

Se aconseja tomar en cuenta las condiciones de admisibilidad y acreditación y criterios de evaluación en las Bases como guía para identificar la información requerida para la evaluación de la solicitud.

En general se debe informar sobre:

- 1) integración del comité organizador
- 2) número y perfil de los participantes
- 3) estructura de la reunión (conferencias, simposios, mesas redondas y comunicaciones escritas u orales)
- 4) nómina de invitadas/os especiales
- 5) sistema de apoyo a becarias/os
- 6) mecanismos de difusión, publicaciones que puedan editarse
- 7) resultados esperados de la reunión y su contribución al afianzamiento de los conocimientos sobre el tema, al desarrollo de las disciplinas involucradas y a la formación de recursos humanos
- 8) posibles impactos de los resultados científicos y tecnológicos del evento y su posible vinculación con prioridades e intereses provinciales.

En particular si se trata de reuniones de tipo periódicas, incluir datos sobre reuniones precedentes.

-----  
*FIRMA DE RESPONSABLE  
DE LA ORCT*

-----  
*ACLARACIÓN*

-----  
*FIRMA DE CO-RESPONSABLE  
DE LA ORCT*

-----  
*ACLARACIÓN*

### A. CONFORMIDADES - DECLARACIÓN JURADA

Los/las abajo firmantes, investigador/a responsable e integrantes del subsidio de Organización de reuniones científico -tecnológicas  
..... declaran conocer las bases de la convocatoria, las normas vigentes en el presente concurso y asumen su compromiso con respecto a las responsabilidades legales que surgen de acuerdo al subsidio solicitado.

RESPONSABLE:.....

FIRMA RESPONSABLE

ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CO- RESPONSABLE:.....

FIRMA RESPONSABLE

ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ANEXO I

### Nota declaración de domicilio electrónico del/la Beneficiario/a

#### DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO ELECTRÓNICO

[Nombre completo]

[DNI / Número de identificación] [Dirección de correo electrónico] [Teléfono de contacto]

Yo, [Nombre completo], identificado(a) con DNI / Número de identificación [Número de documento], domiciliado(a) en [Dirección física completa], declaro bajo juramento que he establecido mi domicilio electrónico en la dirección de correo electrónico [Dirección de correo electrónico], a partir de la fecha [Fecha de inicio de domicilio electrónico].

Entiendo y acepto que esta dirección de correo electrónico será utilizada como mi domicilio electrónico, de acuerdo con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables. Así mismo, me comprometo a mantener esta dirección de correo electrónico activa y a recibir y leer regularmente las notificaciones y comunicaciones que se envíen a esta dirección donde serán válidas todas las notificaciones que se produjeren desde la CIC.

Declaro también que toda la información proporcionada en esta declaración jurada es veraz y precisa.

Fecha: [Fecha de la declaración]

Firma: \_\_\_\_\_

## ANEXO II

Señor  
Presidente de la Comisión de Investigaciones  
Científicas de la Provincia de Buenos Aires  
Doctor SALVAREZZA, Roberto  
Presente

Me dirijo a usted en mi carácter de postulante del Subsidio para Organización a Reuniones Científicas y Tecnológicas (ORCT 25-26) titulado: “.....” que en caso que me fuera otorgado el mismo por el Directorio de esa Comisión, informo la designación de la administración del mencionado subsidio a: .....

Manifiesto en la presente mi conformidad, y solicito en consecuencia que la transferencia del subsidio, se realice a la entidad que se menciona a continuación:

### DATOS BANCARIOS PARA LA TRANSFERENCIA

CUIL / CUIT de Beneficiario : .....

CBU: .....

BANCO: .....

SUCURSAL: .....

Nº DE CUENTA: .....

NOTA: La presente Declaración Jurada debe contener los datos solicitados y las firmas correspondientes.

La presente tiene carácter de Declaración Jurada.

Firma y aclaración del beneficiario/a y administrador/a del Subsidio

.....

### ANEXO III

#### DECLARACIÓN JURADA UNIDAD ADMINISTRADORA (en caso de optar por administración por Unidad Administradora)

La presente Declaración Jurada tiene como finalidad dejar constancia de que, en carácter de beneficiario/a del subsidio me encuentro en pleno conocimiento y autorización de que los fondos serán administrados y gestionados por una institución/organismo administrador (detallado a continuación).

Y también, declaro conocer y adherir a los objetivos y alcances del presente proyecto y acepto las obligaciones que el mismo impone en el marco de las Bases del presente concurso, en particular las correspondientes a la administración y rendición del proyecto.

**1. UNIDAD ADMINISTRADORA- UNIDAD DE VINCULACIÓN TECNOLÓGICA -**

DENOMINACIÓN:	
RESPONSABLE: Indicar nombre y apellido completo	
CALLE:	NRO:
LOCALIDAD:	CP:
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

**DATOS BANCARIOS PARA LA TRANSFERENCIA**

CUIL / CUIT Unidad Administradora: .....

CBU: .....

BANCO: .....

SUCURSAL: .....

Nº DE CUENTA: .....

NOTA: La presente Declaración Jurada debe contener los datos solicitados y las firmas correspondientes, y remitirla en PDF al Departamento Subsidios CIC

Firma y aclaración del beneficiario/a del Subsidio

.....

Firma del responsable de la Unidad Administradora .....

Aclaración .....

DNI N° .....



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2025-Centenario de la Refinería YPF La Plata: Emblema de la Soberanía Energética Argentina

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** ANEXO ORCT25/26 FORMULARIOS DE SOLICITUD

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 10 pagina/s.