

SUBSIDIOS PARA ORGANIZACIÓN DE REUNIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS (RCT) ORCT24-25

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.-	

TIPO DE VINCULACIÓN CON LA CIC DE RESPONSABLE: (marcar con x)	
<input type="checkbox"/>	Investigadora o Investigador CIC de Centros, Instituciones y/o Laboratorios propios o asociados a la CIC
<input type="checkbox"/>	Investigadora o investigador CIC que no pertenece a Centros, Instituciones ni Laboratorios propios o asociados a la CIC, Indicar cual:

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

Comisión Asesora Honoraria CIC	
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
1. Bienes de Consumo				
a				
c				
Subtotal				
2. Servicio de Terceros				
a				
b				
c				
Subtotal				
3. Pasajes y viáticos *				
a				
b				
c				
Subtotal				
4. Otros Gastos				
a				
b				
c				
Subtotal				
TOTAL				

* 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. 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

B. 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 produjeran desde la CIC.

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

Fecha: [Fecha de la declaración]

Firma: _____



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2024 - Año del 75° Aniversario de la gratuidad universitaria en la República Argentina

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO - ORCT24/25 Formularios

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 8 pagina/s.