

**BECAS DE ENTRENAMIENTO 2026
CONVOCATORIA 2025
BENTRE26**

FORMULARIO

APELLIDOS Y NOMBRES:

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

FORMULARIO I

DATOS GENERALES DE LA BECA

1) DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRES:

GÉNERO (en el que se autopercebe):

DOCUMENTO: DNI N°:

LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN PARTICULAR:

CALLE: N°:

PISO: DEPTO:

LOCALIDAD: CP: PARTIDO:

T.E.: CELULAR: _____ -15_____

CORREO ELECTRÓNICO:

N° DE CUIL/CUIT:

2) ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

UNIVERSIDAD:

UNIDAD ACADÉMICA:

TÍTULO A OBTENER:

PROMEDIO CON APLAZOS:

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n
La Plata, Buenos Aires
Tel. 221 421 7374 / 482 3795
cic.gba.gob.ar

PROMEDIO SIN APLAZOS:

AÑO DE INGRESO:

CANTIDAD DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS DEL PLAN DE ESTUDIO:

CANTIDAD DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS APROBADAS:

CANTIDAD DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS ADEUDADAS:

PORCENTAJE DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS APROBADAS:

3) CONOCIMIENTO DE IDIOMAS:

LENGUA	lee	escribe	habla	entiende

4) DATOS RELATIVOS A LA BECA

4.1) Título del tema de Investigación propuesto:

4.2) Palabras claves del plan (tres palabras claves en mayúsculas):

4.3) Director/a de la Beca

Apellido y Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Proyecto de Investigación en el que se inserta el Plan de Actividades del becario/a:

Director/a de la Beca (marcar con una "x")¹

Miembro de la Carrera de Investigador Científico y Tecnológico CIC o CONICET en cualquiera de sus categorías. ²	
Docente-Investigador/a con dedicación exclusiva o semiexclusiva (Profesor/a Titular, Asociado/a, Adjunto o Jefe de Trabajos Prácticos).	

¹ Se deberá adjuntar la información correspondiente que respalde la condición y/o categoría del Director.

² En caso de ser Investigador/a Asistente deberá adjuntar una nota con el consentimiento de su Director/a de tareas.

Doctores/as que desempeñen tareas de investigación en otras instituciones de Ciencia y Tecnología, ubicadas en el territorio de la provincia de Buenos Aires (INTI, INTA, CNEA).	
--	--

Cargo Docente y Dedicación: /

Categorización en el sistema de incentivos: (I, II, III):

Pertenencia a CICyT CONICET O CIC-PBA:

Categoría en CICyT CONICET o CIC-PBA:

Lugar de trabajo en otra Institución:

Cargo de planta en el que reviste:

Dirección de correo electrónico: T.E.: (indicar interno)

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

4.4) Co-Director/a de la Beca (si corresponde)

Apellido y Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Proyecto de Investigación en el que se inserta el Plan de Actividades del becario/a:

Director/a de la Beca (marcar con una "x")³

Miembro de la Carrera de Investigador Científico y Tecnológico CIC o CONICET en cualquiera de sus categorías. ⁴	
Docente-Investigador/a con dedicación exclusiva o semiexclusiva (Profesor/a Titular, Asociado/a, Adjunto o Jefe de Trabajos Prácticos).	
Doctores/as que desempeñen tareas de investigación en otras instituciones de Ciencia y Tecnología, ubicadas en el territorio de la provincia de Buenos Aires (INTI, INTA, CNEA).	

Cargo Docente y Dedicación: /

Categorización en el sistema de incentivos: (I, II, III):

Pertenencia a CICyT CONICET O CIC-PBA:

Categoría en CICyT CONICET o CIC-PBA:

³ Se deberá adjuntar la información correspondiente que respalde la condición y/o categoría del Director.

⁴ En caso de ser Investigador/a Asistente deberá adjuntar una nota con el consentimiento de su Director/a de tareas.

Lugar de trabajo en otra Institución:

Cargo de planta en el que reviste:

Dirección de correo electrónico: T.E.: (indicar interno)

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

4.5) Lugar propuesto para desarrollar la Beca

Universidad:

Facultad:

Departamento/Escuela:

Instituto/centro/laboratorio/observatorio/Unidad de Investigación:

Dirección del Lugar de Trabajo:

Calle: N°:

Localidad: C.P.:

Correo electrónico: T.E.: (indicar interno)

5) PLAN DE TRABAJO

5.1) 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	
Ingeniería, Arquitectura y Tecnología	
TIC'S, Electrónica e Informática	
Ciencias Ambientales y Territorio	

5.2) **LÍNEA TEMÁTICA a la que se presenta:** (marcar con una "x" las líneas contempladas en la postulación)

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n

La Plata, Buenos Aires

Tel. 221 421 7374 / 482 3795

cic.gba.gob.ar

1- Centro Propio	
2-Línea Priorizada	
3-Línea abierta	

Completar Según línea indicada arriba:

1- Línea Centro Propio:

CEREN	
LAL	
LINTA	
CPP	
CEMECA	
LEMIT	
CESGI	

2- Línea priorizada: Línea de trabajo a la que se presenta: (marcar con una "x")

2.1- Salud:

- Dengue y otros arbovirus	
- Manejo integral de vectores	
- Producción pública de medicamentos	
- Consumo problemático de sustancias (Toxicología, nuevas sustancias)	
- Producción de kits de diagnóstico (dengue, sarampión, zika, chikungunya, virus respiratorio)	

2.2- Industria y Producción:

- Eficiencia energética y energías renovables	
- Industria naval	
- Ingeniería	
- Maquinaria agrícola y agricultura de precisión	
- Textil y Cueros	
- Industrias del conocimiento	

- Equipamiento médico	
- Alimentos	
- Micropropagación vegetal y mejoramiento genético vegetal	
- Cáñamo y Cannabis medicinal	
- Minería: tierras raras y agregado de valor	

2.3- Ambiente:

- Cambio climático	
- Gestión del agua: Inundaciones y sequías	
-Problemáticas ambientales: Cianobacterias, arsénico, agroquímicos	
- Costas bonaerenses e impacto ambiental	

2.4- Desarrollo a la comunidad:

- Inversión social: Investigación comparada de la inversión social (Nación/Provincia).	
- Seguridad Alimentaria: a) Impacto del repliegue del Estado Nacional en políticas públicas de seguridad alimentaria. b) Rol del SAE y MESA BONAERENSE en seguridad alimentaria.	
- Estrategias socioproductivas de sectores populares y el Estado.	
- Sujeto, familia y comunidad en política social bonaerense.Desafíos para la comunidad organizada del Siglo XXI.	
- Género: herramientas para el cierre de las brechas de género en el mundo del trabajo.	
-Nutrición infantil.	
--Reincidencia delictiva: Evaluación del impacto de las políticas públicas en ámbito postpenitenciario.	

3- Línea Abierta: describir

6) ANTECEDENTES DEL / LA POSTULANTE

PARTICIPACIÓN O COLABORACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN:

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n
 La Plata, Buenos Aires
 Tel. 221 421 7374 / 482 3795
 cic.gba.gob.ar

DOCENCIA:

EXTENSIÓN::

PREPARACIÓN DEL/LA SOLICITANTE

Todos los antecedentes académicos y laborales del/la postulante que serán tenidos en cuenta en la evaluación por las Comisiones correspondientes, deberá estar cargada en el SIGEVA. **Se sugiere revisar la actualización de los datos consignados.**

FORMULARIO II – PLAN Y LUGAR DE TRABAJO

En páginas agregadas (máximo 5 páginas incluyendo todos los puntos) se desarrollará el Plan de Beca de acuerdo a los siguientes títulos:

Del plan de Beca

1. Título del Plan de actividades de la Beca.
2. Resumen (HASTA 200 PALABRAS)
3. Tareas de entrenamiento a desarrollar y objetivos de las mismas (hasta 900 palabras)
4. Breve descripción de la infraestructura y servicios disponibles en relación con las tareas a desarrollar (hasta 200 palabras).
5. Impacto en la formación del becario
6. Vinculación de las tareas a desarrollar con las líneas de trabajo del grupo, Laboratorio, o institución donde se llevará cabo el proyecto (hasta 200 palabras).
7. Referencias bibliográficas.
8. ¿El abordaje del plan de trabajo está enmarcado en alguna problemática de la provincia de Buenos Aires? Justificar
9. Cronograma mensual de actividades a desarrollar en el período de la beca (comprendido por un período de 12 meses).

consignar sucintamente cada actividad unitaria:												
actividad	meses											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Del lugar de trabajo propuesto para el desarrollo de la Beca

1. Identificación del lugar donde se realizará el plan de trabajo
2. Indicar composición (nombre, apellido, rol) del grupo/equipo de trabajo del proyecto en el que se enmarca.

Completar solo para la temática Cáñamo y Cannabis medicinal:

Documentación y autorizaciones:

En los casos en que el plan de trabajo así lo requiera, por tratarse de Investigaciones en Salud Humana, el postulante deberá contar con la autorización del Comité de Ética competente (Ley provincial 15.462). Asimismo, para las investigaciones vinculadas al cannabis y/o cáñamo industrial se deberá contar con las autorizaciones y/o permisos correspondientes conforme la normativa nacional y provincial vigente a la fecha de la postulación (ver Ley Nacional 27.350, 27.669 y Ley Provincial 14924 y/o la que resulte aplicable). Para el inicio del trabajo de campo y/o experimental se necesitará contar con dichos permisos y/o autorizaciones que deberá adjuntar.

Completar Declaración Jurada:

[Nombre y Apellido del Postulante], con documento nacional de identidad número [DNI], expedido por [autoridad emisora], y domicilio en [domicilio completo], en mi carácter de postulante a la beca de investigación [nombre de la beca o programa], declaro:

1. Que conozco y me cumplo con los requisitos y disposiciones establecidas en las siguientes normativas:

- Ley Provincial N° 15.462
- Ley Nacional N° 27.350
- Ley Nacional N° 27.669 (y sus disposiciones complementarias).
- Ley Provincial N° 14.924.

2. Que toda la información proporcionada en mi postulación es veraz y se ajusta a la documentación respaldatoria presentada.

En señal de conformidad, firmo la presente declaración jurada en [ciudad], Provincia de Buenos Aires, a los [día] días del mes de [mes] del año [año].

Firma y aclaración Becario/a, Director y Codirector

FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

Del/de la 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 de Becas de Entrenamiento 2025 - Convocatoria 2025 (BENTRE26) y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 728/89 (Reglamento de Becas de Entrenamiento para Alumnos/as Universitarios/as) y las Bases del presente concurso.

Nombre y Apellido

Fecha y firma

Del Director/a de beca

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso de Becas de Entrenamiento 2025 - Convocatoria 2025 (BENTRE26), en particular las referidas al Director/a de Beca incluyendo el compromiso de no dirigir más de 5 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/a de beca (si corresponde)

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso de Becas de Entrenamiento 2025 - Convocatoria 2025 (BENTRE26), en particular las referidas al Co-Director/a de Beca incluyendo el compromiso de no dirigir más de 5 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

Cargo

Fecha y firma

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

Se autoriza al postulante que firma más arriba a realizar su beca de entrenamiento Convocatoria 2025 (BENTRE26), en

.....

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y firma

ANEXO – NOTAS

Nota N°1 – Nota de presentación dirigida al Presidente

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas
de la Provincia de Buenos Aires,

Dr. Roberto Salvarezza

S/D

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted a los efectos de solicitar la inscripción y presentar toda la documentación pertinente, en relación al concurso de Becas de Entrenamiento Convocatoria 2025 – BENTRE 2026, instituida por la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires.

Declaro conocer en su totalidad la reglamentación que rige la citada carrera y las Bases del concurso, aceptando la mencionada normativa en todas sus partes y comprometiéndome a su cumplimiento en caso de obtener la beca respectiva.

Sin otro particular, saludo a usted muy atentamente.

.....

Firma del/de la solicitante

.....

Aclaración

Lugar y fecha

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n
La Plata, Buenos Aires
Tel. 221 421 7374 / 482 3795
cic.gba.gob.ar

COMISIÓN DE
INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

Nota N° 2- Nota declaración de domicilio electrónico

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: _____

Nota N°3 – Nota por compromiso de renuncia

Fecha:

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires,
Dr. Roberto Salvarezza

De mi mayor consideración:

Por la presente informo que en caso de ser adjudicada la beca, en el marco de la convocatoria
....., me comprometo a renunciar a cualquier cargo que resulte incompatible, al
momento de tomar posesión de la misma.

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del/la postulante

Nota N°4 - Nota justificando diferente lugar de trabajo del Director/a a Codirector/a

Fecha:

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires,
Dr. Roberto Salvarezza

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente me dirijo a usted con motivo de fundar la incorporación del/la director/a //co-director/a de tareas (nombre del director/codirector con otro lugar de trabajo), del/la postulante (nombre del/la postulante), quien propone un lugar de trabajo distinto al propuesto y el/la directora/a // co-director/a de trabajo, (nombre del/la director/a //codirector/a + lugar de trabajo).

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del/la director/a

Nota N°5 – En caso que el Director/a propuesto/a sea Investigador/a Asistente, nota de su Director/a autorizándolo/a a dirigir la beca

Fecha:

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires,
Dr. Roberto Salvarezza

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente me dirijo a usted, como Director/a de
(nombre del/la director/a de la beca), con motivo de fundar su incorporación como Director/a, con
cargo de Investigador/a Asistente, del trabajo del/la postulante
(nombre del/la postulante).

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del/la director/a que autoriza al director/a de beca



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 BENTRE26_MDA Formularios

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 15 pagina/s.