

**CONCURSO DE BECAS POSDOCTORALES
CIENTÍFICO-TECNOLÓGICAS CONVOCATORIA 2024 – POSDOC 25**

FORMULARIO

APELLIDOS Y NOMBRES:

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. Nota de solicitud.
2. Ficha técnica de Proyecto de investigación presentado y adjudicado en CICINV24. FORMULARIO I o Ficha técnica de Proyecto de investigación presentado y adjudicado en CICPA24. FORMULARIO I.
3. DNI (anverso y reverso).
4. Constancia de CUIL/ CUIT.
5. Plan de beca posdoctoral propuesto. FORMULARIO II – PLAN DE TAREAS
6. Nota de conformidad y aceptación de las autoridades del lugar de trabajo que el/la postulante proponga para el desarrollo de la Beca de Formación Posdoctoral. FORMULARIO III
7. DDJJ de conocimiento del Reglamento de Becas Posdoctorales CIC. (Dto 777/23) FORMULARIO III
8. Si realizaste alguna etapa de tu formación en CIC, adjuntar documentación que lo acredite.
9. Título Universitario de grado legalizado.*
10. Título de Doctorado legalizado o certificado de título en trámite emitido por la Institución Educativa.^{1*}

¹ Estas serán las únicas documentaciones consideradas como válidas, no aceptándose certificado de tesis aprobadas ni fotocopias de actas de tesis aprobadas.

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n

La Plata, Buenos Aires

Tel. 221 421 7374 / 482 3795

cic.gba.gob.ar

NOTA DE SOLICITUD

Sr. Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas,

Dr. Roberto Salvarezza

Tengo el agrado de dirigirme a usted en calidad de adjudicado/a para ingresar a (indicar lo que corresponda) la Carrera de Investigador CIC- de la convocatoria CICINV24 / a la Carrera de Personal de Apoyo CICPA24 -, con el objeto de solicitarle se me inscriba en el Concurso de Becas Posdoctorales Científico-Tecnológicas POSDOC25, para lo cual acompaño los siguientes datos y la documentación requerida.

Firma y aclaración postulante:

FORMULARIO I - DATOS GENERALES DE LA BECA y FICHA TÉCNICA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

1) DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRES:

Género: (indicar género que se autopercibe)

DOCUMENTO: DNI N°:

LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN PARTICULAR:

CALLE: N°:

PISO: DEPTO:

LOCALIDAD: CP: PARTIDO:

T.E.: CELULAR: 0_____

-15_____

CORREO ELECTRÓNICO:

N° DE CUIL/CUIT:

TÍTULO UNIVERSITARIO:

UNIVERSIDAD DE GRADUACIÓN:

FECHA ADJUDICACIÓN CICINV24/CICPA24:

3) DATOS RELATIVOS A LA BECA POSTDOCTORAL (deben coincidir con la postulación a CICINV24/CICPA24)

3.1) Título del tema de Investigación propuesto en CICINV24/CICPA24:

3.2) Palabras claves del plan (tres palabras claves en mayúsculas)

3.5) 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	
Ambiente y Territorio	

3.6) Director/a de la Beca (debe ser el mismo que en CICINV24/CICPA24)

Apellido:

Nombres:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cantidad de Becarios que dirige:

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

3.7) Co-Director/a de la Beca (debe ser el mismo que en CICINV24/CICPA24) (si corresponde)

Apellido:

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

Nombres:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cantidad de Becarios que dirige:

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

3.8) Lugar propuesto para desarrollar la Beca (indicar Centro, Universidad, Facultad, Departamento, Cátedra, etc.) (mismo que el indicado en CICINV24/CICPA24)

Universidad/Centro:

Facultad:

Departamento:

Cátedra:

Instituto:

Dirección del Lugar de Trabajo:

Calle: N°:

Localidad: C.P.:

Correo electrónico: T.E.:

4) 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 DE TAREAS

En páginas agregadas (máximo 7 páginas incluyendo todos los puntos) se desarrollará el Plan de Beca de acuerdo a los siguientes títulos:

Del plan de Beca

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 de actividades a desarrollar en el período de la beca (comprendido por un período de 12 meses).
7. Referencias bibliográficas.

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 POSDOC25 y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 777/23 (Reglamento de Becas Posdoctorales) y las Bases del presente concurso.

Nombre y Apellido

Fecha y firma

FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

Del Director/a de beca

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, 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

FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

Del Co-Director/a de beca (si corresponde)

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, 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

FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

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 trabajo en

.....
.....

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y 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
Informe gráfico

Número:

Referencia: Formularios de solicitud - Convocatoria 2024 – Concurso de Becas posdoctorales 2025 (POSDOC25)

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