

Anexo 3.3.3.CICUNIV19.F. ACTA 1467

**CONCURSO DE BECAS DOCTORALES-COFINANCIADAS 2019
CIC – Universidades Bonaerenses
FORMULARIO BDC CIC-UNIV19**

Sr. Presidente:

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitarle se me inscriba en el Concurso de Becas Doctorales Cofinanciadas 2019, para lo cual acompaño los siguientes datos y la documentación requerida.

1) DATOS PERSONALES

APELLIDO:

NOMBRES:

DOCUMENTO: DNI N°:

LUGAR DE NACIMIENTO: PAIS:

FECHA DE NACIMIENTO: CLASE:

DIRECCION PARTICULAR: CALLE: N°:

PISO: DEPTO: LOCALIDAD:

CP: PARTIDO:

T.E.: CELULAR: DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:

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

N° DE CUIL:

TITULO UNIVERSITARIO:

UNIVERSIDAD DE GRADUACIÓN:

FECHA DE GRADUACIÓN:

2) AREA TEMÁTICA A LA QUE SE PRESENTA Tener en cuenta las áreas temáticas indicadas en el punto 4) de las Bases de la Convocatoria.

Seleccione el Área de Investigación:

- 1. Ambiente
- 2. Energía
- 3. Agua
- 4. Producción

3) DATOS RELATIVOS A LA BECA

3.1) Título del Tema de Investigación propuesto:

3.2) Director de Trabajo

Apellido y Nombres:

Título Universitario:

Cargo Actual: (deberá ser Investigador CIC/CONICET; Profesor Asociado, Adjunto o Titular D. Exclusiva)

Cantidad de Becarios que dirige:

Lugar de Trabajo Actual:

Lugar de trabajo propuesto para la Beca:

Dirección Electrónica: T.E.: (indicar interno)

3.3) Co-Director de Trabajo (si corresponde)

Apellido y Nombres:

Título Universitario:

Cargo Actual: (deberá ser Investigador CIC/CONICET; Profesor Asociado, Adjunto o Titular D. Exclusiva)

Cantidad de Becarios que dirige:

Lugar de Trabajo Actual:

Lugar de trabajo propuesto para la Beca:

Dirección Electrónica: T.E.: (indicar interno)

3.4) Lugar de trabajo Propuesto

(Indicar Universidad, Facultad, Departamento, Cátedra, etc.)

Universidad:

Facultad:

Departamento:

Cátedra:

Instituto:

Dirección del lugar de trabajo:

Localidad:

Teléfono (indicar interno):

4) PREPARACIÓN DEL SOLICITANTE

4.1) ESTUDIOS SECUNDARIOS:

Título Secundario:

Establecimiento:

Localidad:

Tipo de Establecimiento: Seleccione

Año de Ingreso:

Año de Graduación:

Promedio:

4.2 ESTUDIOS DE GRADO:

Título de Grado:

Universidad:

Localidad:

Fecha de Ingreso:

Fecha de Graduación:

Promedio Sin Aplazos:

Promedio Con Aplazos:

4.3 OTROS ESTUDIOS SUPERIORES:

Título Superior:

Universidad:

Localidad:

Fecha de Ingreso:

Fecha de Graduación:

4.4 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:

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 (hasta un máximo de ocho) 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 durante el primer año de 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 Becas Doctorales Cofinanciadas BDC CIC-UNIV19 y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 383/14 (Reglamento de Becas Doctorales Cofinanciadas) 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 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

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

.....
.....
.....

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y firma