

## CONCURSO DE BECAS DOCTORALES CIENTÍFICO-TECNOLÓGICAS CONVOCATORIA 2024 - BDOC 25

### FORMULARIO

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. Formulario de presentación completo (I – DATOS GENERALES DE LA BECA, II – PLAN Y LUGAR DE TRABAJO y III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD).\*
2. Certificación Carrera de Grado:.\*
  - a) Para postulantes graduados: Título legalizado o certificado de título en trámite emitido por la Institución Educativa.<sup>1</sup>
  - b) Para estudiantes que adeuden hasta cuatro materias certificado de materias aprobadas emitido por la Universidad.
3. Para todos los/las postulantes: certificado analítico de materias que contenga el promedio con y sin aplazos, documentación equivalente o historia académica emitida por el Sistema de Información Universitaria (SIU GUARANÍ).\*
4. DNI (anverso y reverso)\*
5. Constancia de CUIL/ CUIT.\*
6. CV del/la postulante en formato SIGEVA y CV del/la postulante ampliado en formato pdf.\*
7. CV del/la Director/a (en formato SIGEVA) y CV ampliado en formato pdf.\*
8. CV del/la co-Director/a (si corresponde) en formato SIGEVA y CV ampliado en formato pdf.
9. Nota de presentación al Presidente de la CIC. (Nota N°1)
10. Nota compromiso de renuncia a cargos que resulten incompatibles con la beca (si correspondiere). (Nota N°2)
11. Nota del/la Director/a justificando inclusión del/la Co-Director/a (si correspondiere). (Nota N°3)
12. Nota justificando diferente lugar de trabajo del/la Director/a o Co-Director/a (si correspondiere). (Nota N°4)
13. Si el Director/a propuesto/a es Investigador/a Asistente o Adjunto con Director/a, nota de su Director/a autorizándolo/a dirigir la beca. (Nota N°5)

<sup>1</sup> Estos serán las únicas documentaciones consideradas como válidas, no aceptándose certificado de tesis aprobadas ni fotocopias de actas de tesis aprobadas.

\* Los puntos señalados son obligatorios.

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n

La Plata, Buenos Aires

Tel. 221 421 7374 / 482 3795

cic.gba.gob.ar

14. Nota de domicilio en Provincia de Buenos Aires: si no posee domicilio en la Pcia. de Bs. As. presentar nota de compromiso de realización de cambio de domicilio antes de la fecha de inicio de la Beca.
15. DDJJ de domicilio electrónico (nota N°6)
16. Certificados de capacitación ley Micaela (si se posee)

## FORMULARIO I - DATOS GENERALES DE LA BECA

### 1) DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRES:

GÉNERO (en el 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: \_\_\_\_\_ -15 \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO:

N° DE CUIL/CUIT:

TÍTULO UNIVERSITARIO:

UNIVERSIDAD DE GRADUACIÓN:

FECHA DE GRADUACIÓN:

FECHA DE INGRESO:

PROMEDIO CON APLAZOS:

PROMEDIO SIN APLAZOS:

1.1) SI EL/LA POSTULANTE NO ESTÁ GRADUADO/A

FECHA ESTIMATIVA DE GRADUACIÓN:

CANTIDAD DE MATERIAS QUE ADEUDA:

**2) DATOS RELATIVOS A LA BECA**

**2.1) Título del tema de Investigación propuesto:**

**2.2) Palabras claves del plan (tres palabras claves en mayúsculas)**

**2.3) Líneas de la convocatoria:** (marcar con una “x” las línea a la que presenta su postulación)

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

**Completar Según línea indicada arriba:**

**1- Línea Centro Propios**

CEREN	
LAL	
LINTA	
CPP	
CEMECA	
LEMIT	
CESGI	

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

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- 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	

3- Ambiente:

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

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

--

**2.5) 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	
Ingeniería, Arquitectura y Tecnología	
TIC'S, Electrónica e Informática	
Ciencias Ambientales y Territorio	

**2.6) Director/a de la Beca**

Apellido:

Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

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

**CARGOS:**

- A- ¿Pertenece a la Carrera del Investigador CIC o CONICET?
  - Indique categoría:
- B- ¿Tiene el cargo de Profesor Adjunto (o superior) y con una dedicación Semi Exclusiva (o superior)?
  - Indique cargo:
  - Indique dedicación:
- C- ¿Tiene la categoría I, II o III en el Programa de Incentivos?

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



- D- ¿Posee una categoría equivalente en instituciones del sistema científico-tecnológico con lugar de trabajo en la provincia de Buenos Aires?
  - Indicar cargo de planta que reviste en esa institución:

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

Apellido:

Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

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

#### CARGOS:

- A- ¿Pertenece a la Carrera del Investigador CIC o CONICET?
  - Indique categoría:
- B- ¿Tiene el cargo de Profesor Adjunto (o superior) y con una dedicación Semi Exclusiva (o superior)?
  - Indique cargo:
  - Indique dedicación:
- C- ¿Tiene la categoría I, II o III en el Programa de Incentivos?
- D- ¿Posee una categoría equivalente en instituciones del sistema científico-tecnológico con lugar de trabajo en la provincia de Buenos Aires?
  - Indicar cargo de planta que reviste en esa institución:

### 2.8) Lugar propuesto para desarrollar la Beca

(indicar Centro, Universidad, Facultad, Departamento, Cátedra, etc.)

Centro:

Universidad:

Facultad:

Departamento:

Cátedra:

Instituto:

Otros:

Tipo de asociación con la CIC: (ver Anexo de Centros en Bases) marcar con una (x)

Centro Propio	
Centro de Asociación Múltiple	
Centro de Asociación Simple	
Sin Asociación/ otros	

Dirección del Lugar:

Calle:

N°:

Localidad:

C.P.:

Correo electrónico:

T.E.:

### 3) 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 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 mensual de actividades a desarrollar en el período de la beca (comprendido por un período de 12 meses).
7. Planificación a 4 años del plan de trabajo.
7. Referencias bibliográficas.
8. Vinculación del plan de trabajo con otros proyectos de investigación en ejecución en el mismo lugar de trabajo.
9. ¿El abordaje del plan de trabajo está enmarcado en alguna problemática de la provincia de Buenos Aires? Justificar

### Del lugar de trabajo propuesto para el desarrollo de la Beca

1. Identificación del lugar donde se realizará el plan de trabajo
2. Descripción de la infraestructura y servicios disponibles en relación a los requerimientos del plan de trabajo.

## 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 BDOC25 y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 777/23 (Reglamento de Becas Doctorales) 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

\_\_\_\_\_  
Cargo

\_\_\_\_\_  
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

## ANEXO – NOTAS

### Nota N°1 - Nota de presentación 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, y por su intermedio a quien corresponda, a los efectos de presentar la solicitud propia a la convocatoria 2024 de Becas doctorales BDOC 25.

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

Acompaño los elementos de juicio solicitados en las Bases y Condiciones de esta convocatoria, a los fines de su evaluación.

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

.....

Firma del/de la solicitante

.....

Aclaración

Lugar y Fecha: .....

**Nota N°2 – 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°3 – Nota del Director/a justificando al Co-Director/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 de //co-director/a de tareas a ..... (nombre del director/codirector), del/la postulante ..... (nombre del/la postulante), quien (fundamentar pedido) .....

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del/la director/a

**Nota N°4 - Nota justificando diferente lugar de trabajo del Director/a o Co-Director/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 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

## 6. 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: \_\_\_\_\_



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 BDOC25: Formularios de presentación

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 17 pagina/s.