

# Subsidios para publicaciones de divulgación científica y tecnológicas (PDCT26)

## Formulario de solicitud

### Resumen e instrucciones

- Complete los datos en las siguientes solapas.
- No vulnere las protecciones.
- Complete sólo en las celdas permitidas. Las identificará por su fondo coloreado.
- Complete todos los campos obligatorios.
- Sólo imprima ésta y las solapas que así lo indican ( ).

**Título:**

**Responsable:**

**Institución:**

**Monto solicitado:**

**Tipo de beneficiario/a:**

**Código de verificación:**

CUIDADO: el monto solicitado excede el máximo permitido.

CUIDADO: hay campos obligatorios sin completar aún.

Las firmas que siguen indican acuerdo con toda la información contenida en la planilla presentada cuyo código de verificación figura más arriba.

Responsable de la publicación:

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Aclaración

Director/a de tareas (si corresponde):

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Aclaración

Director/a del Centro Científico

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Aclaración

Versión form: 1.1

## 1. Responsable

<b>Apellidos:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Nombres:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Tipo doc:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Nro documento:</b>	<input type="text"/>	← completar	Ingresar sin punto ni guiones.
<b>Fecha de CUIT/CUIL:</b>	<input type="text"/>	← completar	dd/MM/AAAA
<b>Grado académico:</b>	<input type="text"/>	← completar	Ingresar sin punto ni guiones.
<b>Cateoría:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Subcateoría:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Dedicación:</b>	<input type="text"/>		Información no requerida para la categoría seleccionada.
<b>Cateoría</b>	<input type="text"/>		Información no requerida para la categoría seleccionada.
<b>Institución:</b>	<input type="text"/>		Información no requerida para la categoría seleccionada.
<b>Institución:</b>	<input type="text"/>	← completar	Institución donde ejerce el cargo.
<b>Teléfono laboral:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Celular:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Correo</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Tipo de beneficiario/a:</b>	<input type="text"/>	← completar	Seleccionar de la lista. Ver bases para las características de cada tipo.
<b>Domicilio institucional:</b>	<input type="text"/>		Del lugar de trabajo.
<b>Calle:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Nro:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Localidad:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Provincia:</b>	<input type="text"/>	← completar	Seleccionar de la lista.
<b>CP:</b>	<input type="text"/>	← completar	

## 2. Director/a del Centro, Laboratorio, Instituto o Unidad Académica

<b>Apellidos:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Nombres:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Tipo doc:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Nro documento:</b>	<input type="text"/>	← completar	Ingresar sin punto ni guiones.
<b>Carao:</b>	<input type="text"/>	← completar	Indicar el cargo directivo.
<b>Institución:</b>	<input type="text"/>	← completar	Institución donde ejerce el cargo.
<b>Teléfono laboral:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Celular:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Correo</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Domicilio institucional:</b>	<input type="text"/>		Del lugar de trabajo.
<b>Calle:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Nro:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Localidad:</b>	<input type="text"/>	← completar	
<b>Provincia:</b>	<input type="text"/>	← completar	Seleccionar de la lista.
<b>CP:</b>	<input type="text"/>	← completar	

## 3. Datos primarios de la publicación

**Título:**

← completar

**Autores/as:**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

← completar    Uno por fila, máximo 10.

**Características:**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Elaboración, edición y diagramación de publicaciones  
Impresión de libros, catálogos, revistas.  
Edición de contenidos reproducibles en formato digital

**Palabras clave:**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

← completar  
← completar  
← completar

**Comisión Asesora:**

← completar    Seleccionar de la lista.

**CUIDADO: hay campos obligatorios sin completar aún.**

#### 4. Presupuesto

**El financiamiento solicitado a la CIC sólo puede destinarse a los gastos permitidos según se consignan en la punto 2 de las bases de la convocatoria.**

[Ante dudas sobre las categorías puede consultar el Manual Único para la Rendición de Subsidios.](#)

RUBRO (Sólo gastos corrientes)	Monto subsidio CIC	Otras fuentes de financiamiento		TOTAL
		Institución	Monto	
<b>1. Bienes de consumo</b>				
				\$0.00
				\$0.00
				\$0.00
Subtotal	\$0.00		\$0.00	\$0.00
<b>2. Servicios de terceros</b>				
				\$0.00
				\$0.00
				\$0.00
Subtotal	\$0.00		\$0.00	\$0.00
<b>3. Otros gastos</b>				
				\$0.00
				\$0.00
				\$0.00
Subtotal	\$0.00		\$0.00	\$0.00
<b>TOTAL</b>	\$0.00		\$0.00	\$0.00

**Monto solicitado a la CIC:** \$0.00

**Máximo de acuerdo al tipo de beneficiario:  
(ver bases)** \$800.000

## 6. Declaración jurada

### Completar, imprimir y firmar el siguiente texto

Los/las abajo firmantes, investigador/a responsable del proyecto "Revista digital de temas muy importantes" y directores/as de tareas y del centro científico donde dicho proyecto se radican, 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.

Declaran también haber establecido domicilio electrónico en las direcciones de correo electrónico aquí consignadas, a partir de la fecha de firma de la presente. Entienden y aceptan que esta dirección de correo electrónico será utilizada como domicilio electrónico, de acuerdo con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables. Asimismo, se comprometen 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.

Dirección de correo electrónico: (completar)

Responsable de la publicación:

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Aclaración

Director/a de tareas (si corresponde):

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(completar)

Aclaración

Director/a del Centro Científico

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Aclaración

Fecha:



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2026 - "Año de los Derechos Humanos por la Memoria, la Verdad y la Justicia. A 50 años de la última  
Dictadura cívico militar"

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** PDCT26-27 FORMULARIOS DE SOLICITUD.

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.