

ANEXO V

FORMULARIOS DE PRESENTACIÓN – CONCURSO BP09 FORMULARIO I – SOLICITUD

ID solicitud
(reservado para la CIC)

Sra. Presidente:

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitarle se me inscriba en el Concurso de Becas BP09, en la categoría PERFECCIONAMIENTO para lo cual acompaño los siguientes datos y la documentación requerida.

1) DATOS PERSONALES

APELLIDO:

NOMBRES:

DOCUMENTO: TIPO: N°:

LUGAR DE NACIMIENTO:

FECHA DE NACIMIENTO: CLASE:

DIRECCION PARTICULAR: CALLE: N°:

PISO: DEPTO: LOCALIDAD:

CP: PARTIDO:

T.E: DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:

ESTADO CIVIL: CANTIDAD DE HIJOS:

N° DE CUIL:

TITULO UNIVERSITARIO:

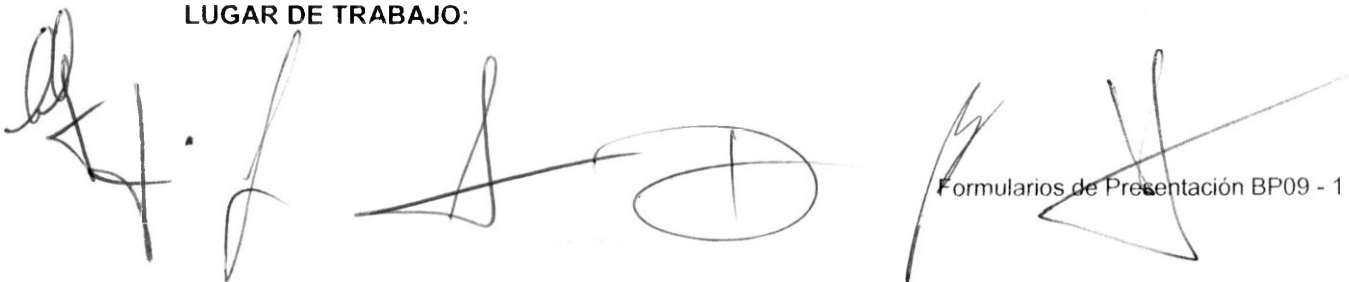
FECHA DE GRADUACIÓN:

2) DATOS RELATIVOS A LA BECA DE ESTUDIO

TEMA DE INVESTIGACION :

DIRECTOR DE TRABAJO:

LUGAR DE TRABAJO:



3) DATOS RELATIVOS A LA BECA DE PERFECCIONAMIENTO SOLICITADA

TEMA DE INVESTIGACION PROPUESTO:

DIRECTOR DE TRABAJO:

Título:

Apellido y Nombres:

Dirección Electrónica:

CO-DIRECTOR:(si corresponde)

Título:

Apellido y Nombres:

Dirección Electrónica:

LUGAR DE TRABAJO PROPUESTO (Indicar Universidad, Facultad, Departamento, Cátedra, etc.)

UNIVERSIDAD:

FACULTAD:

DEPARTAMENTO:

CATEDRA:

OTROS:

DIRECCION DEL LUGAR DE TRABAJO:

CALLE: N°:

LOCALIDAD: CP:

T.E:

4) ÁREA TEMÁTICA A LA QUE SE PRESENTA

Indicar una de las siguientes: SELECCIONAR AREA TEMÁTICA




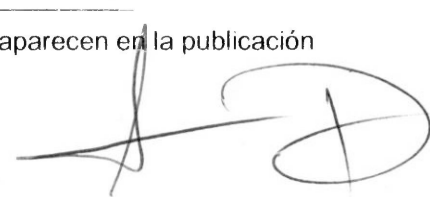


5) PREPARACION DEL SOLICITANTE				
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS				
Institución	Años de Estudio		Título	
	Desde	Hasta		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
OTROS ESTUDIOS SUPERIORES ¹				
	/ /	/ /		
	/ /	/ /		
CONOCIMIENTO DE IDIOMAS				
Lengua	Lee	Escribe	Habla	Entiende


6) ANTECEDENTES LABORALES			
Institución	Cargo	Desde	Hasta
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /

¹ Incluir los que se hallen en curso, incluso en los que se hallen inscriptos (es este caso consignar "inscripto" en el campo correspondiente a la fecha de inicio)

7) TRABAJOS REALIZADOS					
Título	Autores ²	Publicado en	Fecha	Nº	Pág.

² En el orden en que aparecen en la publicación

8) BECAS OBTENIDAS

Institución	Categoría	Duración de la Beca	
		Desde	Hasta
		/ /	/ /
		/ /	/ /
		/ /	/ /

9) BECAS EN GESTIÓN

¿ Tiene otra Beca en gestión?		SI ()	NO ()
Institución	Categoría	Duración de la Beca	
		Desde	Hasta
		/ /	/ /
		/ /	/ /

Handwritten signatures and initials in black ink, including a large signature on the left, a vertical signature in the middle, and several other initials and signatures on the right.

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 BP09 y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 5711/69 (Reglamento de Becas) 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 3 becas en forma simultánea incluyendo al postulante con independencia de la fuente de financiación de las becas. Asimismo 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 3 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

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

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 en el período de la 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.

* * * * *



Formularios de Presentación BP09 - 6