CONCURSO DE INGRESO A LA CARRERA DEL PERSONAL DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CONVOCATORIA 2025 - CICPA25 CP - ORIENTADA A CENTROS PROPIOS CIC FORMULARIOS

1. DATOS PERSONALES		
Apellido: Nombres:		
D.N.I.:	Cuil:	Clase:
Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad: Condición de nacionalidad: Nativo/a Naturalizado/a	
Dirección Calle:		
Nro:	Piso:	Dto:
Localidad:	Cod. Postal:	Partido:
Teléfono:	Teléfono celular:	Correo electrónico:
Género: (marque con x)	Femenino: Masculino: Otro:	

CATEGORÍA EN LA CARRERA DE PERSONAL DE APOYO A LA QUE ASPIRA Ley 13.487 (art. 10): (Marcar con una X la que corresponda e indicar si es para Profesional o Técnico categoría a la que aspira)

Profesional: Categoría a la que aspira:

Técnico: Categoría a la que aspira:

2- TÍTULO DEL PLAN DE TRABAJO: Indicar palabras clave (como mínimo tres):

3- LÍNEA TEMÁTICA ORIENTADA A CENTROS

(marcar con una "x")

Línea Centro Propio:

CEREN	
LAL	
LINTA	
CPP	
CEMECA	
LEMIT	
CESGI	

4- COMISIÓN ASESORA HONORARIA SEGÚN EL PLAN DE TRABAJO*:

* Marcar con una X la que corresponda

Ciencias Agrícolas, Producción y Salud Animal

Ciencias Biológicas y Salud

Ciencias Sociales y Humanas

Física, Matemática, Química y Astronomía

Geología, Minería e Hidrología

Ingeniería, Arquitectura y Tecnología

TICs, Electrónica e Informática

Ciencias Ambientales y Territorio

5- LUGAR DE TRABAJO PROPUESTO

CENTRO:
Universidad:
Facultad:
Dirección:
Calle: Nº
Localidad: C. P.:
Teléfono: Correo electrónico:

6. DIRECTOR/A DE TRABAJO	
Apellidos y Nombres:	
Título:	
Domicilio:	
Teléfono:	Dirección Electrónica:
Lugar de Trabajo	
Cargo que ocupa:	

categoría de Investigador:

- A- ¿Pertenece a la Carrera del Investigador/a CIC o CONICET?
  - Indique institución:
  - Indique categoría:

- B- ¿Posee una categoría equivalente a la de Investigador/a CIC/CONICET en instituciones del sistema científico- tecnológico con lugar de trabajo en la provincia de Buenos Aires?
  - Indique institución:
  - Indicar cargo de planta que reviste en esa institución:
- C- ¿Es docente-investigador/a?

○ Indique sistema de categorización: ○ Indique categoría: ○ Indique institución:

7. FORMACIÓN DEL/LA SOLICITANTE			
ESTUDIOS SECUNDARIOS			
Institución	Años de estudio		Título
	Desde	Hasta	
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS			
Institución	Años de estudio		Título
	Desde	Hasta	

OTROS ESTUDIOS SUPERIORES			

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS				
Lengua	Lee	Escribe	Habla	Entiende

Todos los antecedentes académicos y laborales del/de la postulante que serán tenidos en cuenta en la evaluación por las Comisiones correspondientes, deberán estar cargados en el SIGEVA. Se sugiere revisar la actualización de los datos consignados.

En caso afirmativo consigne lugar de trabajo y categoría (si estuviese asignada).

8. OTRAS PRESENTACIONES	
¿Tiene alguna beca en gestión o en vigencia?	**¿Ha presentado solicitud de Ingreso a la CPA del CONICET?**
Sí ( ) No ( )	Sí ( ) No ( )
¿Dónde?	En caso afirmativo consigne lugar de trabajo y categoría (si estuviese asignada, director/a, tema.

9. EMPLEOS EN RELACIÓN CON LA ESPECIALIDAD			
Institución	Cargo	Desde	Hasta

10. OTROS EMPLEOS (ACTUALES Y ANTERIORES)			
Institución	Cargo	Desde	Hasta

11. EXPOSICIÓN SINTÉTICA DE LA LABOR ORIGINAL REALIZADA

Bajo este punto se expondrá la orientación que impuso a sus trabajos en el curso de su actividad científica, así como también técnicas empleadas, métodos, etc.

12. PLAN DE TRABAJO

- **12.1. TÍTULO DEL PLAN DE TRABAJO**
- **12.2. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA Y ESTADO ACTUAL DEL CONOCIMIENTO. TRABAJOS PREVIOS REALIZADOS**
- **12.3. COMPOSICIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO AL QUE SE INCORPORARÁ**. Detallar nombre, Apellido de los y las integrantes y la función que cumplen en el mismo (becario/a, profesionales de apoyo, investigadores/as, técnicos/as.
- **12.4. ALCANCE y RESULTADOS**
- **12.4.1 RESULTADOS ESPERADOS. OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS**
- **12.4.2. IMPACTOS PREVISTOS**
- **12.4.3. DEMANDA POTENCIAL O REAL**
- **12.5. MÉTODOS Y TÉCNICAS A EMPLEAR**

- **12.6. BIBLIOGRAFÍA**
- **12.7. FACILIDADES DISPONIBLES EN EL LUGAR DE TRABAJO** (vinculación con otros proyectos de investigación en ejecución en el mismo lugar de trabajo, descripción de la infraestructura y servicios disponibles en relación a los requerimientos del plan de trabajo)

Descripción de la vinculación e incidencia con el sistema socio-productivo provincial. Vinculación con otros proyectos de investigación en ejecución en el mismo lugar de trabajo, descripción de la infraestructura y servicios disponibles relativos al plan de trabajo. Detallar nombre y apellido de los integrantes del grupo de trabajo al que se incorpora y la función que cumplen en el mismo (becario/a, profesionales de apoyo, investigadores/as, técnicos/as).

- **12.8 PLANIFICACIÓN DEL TRABAJO**

Detallar etapas del plan de trabajo, desagregado por tareas y tiempo estimado.

ETAPAS	TAREAS	DEFINICIÓN	TIEMPO

13- OTROS ANTECEDENTES

En este ítem se indicará todo lo que se considere de interés para una mejor evaluación de la dedicación y tarea cumplida en el campo de la investigación y que no ha sido contemplada en los títulos anteriores ni en los CVs SIGEVA.

14- NÓMINA DE TRABAJOS, DESARROLLOS, TRANSFERENCIAS, ASISTENCIAS, CERTIFICACIONES, MEMORIAS, PUBLICACIONES Y APORTES ORIGINALES REALIZADOS EN LOS ÙLTIMOS AÑOS.

15. DOCENCIA

16. OTROS ANTECEDENTES

Bajo este punto se indicará todo lo que se considere de interés para una mejor evaluación de la dedicación y tarea cumplida en el campo de la investigación y que no ha sido contemplada en los títulos anteriores.

CONSULTAS Y/O COMUNICACIONES

Ante cualquier consulta deberá dirigirse a la siguiente dirección de correo electrónico: personalapoyo@cic.gba.gob.ar y convocatoria.cicpa@gmail.com

FORMULARIO II – 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 CICPA25 CP y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone la Ley 13.487 y Modificatorias, del Decreto Reglamentario 3939/06 y las Bases del presente concurso.

_____ _____

Nombre y Apellido Fecha y firma

Del Director/a de Personal de Apoyo

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso de Personal de Apoyo - Convocatoria 2025 (CICPA25 CP), en particular las referidas al Director/a de PA. 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 su adjudicación.

_____ _____

Nombre y Apellido Fecha y firma

Del/la Director/a de la Facultad/ Departamento/ Centro/Instituto/laboratorio

Por la presente presto mi conformidad para que, en caso de ser adjudicado el ingreso a carrera de Personal de Apoyo, correspondiente a concurso de Personal de Apoyo - Convocatoria 2025 (CICPA25 cp), el/la postulante pueda realizar el trabajo propuesto en el lugar precedentemente indicado.

_____ _____ _____

Nombre y Apellido Cargo Fecha y firma

ANEXO – NOTAS

Nota N°1 – Nota de presentación dirigida 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 a los efectos de solicitar la inscripción, y presentar toda la documentación pertinente, en relación al concurso de ingreso a la Carrera del Personal de Apoyo a la Investigación y Desarrollo CONVOCATORIA 2025 – CICPA 2025 CP, instituida por la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires.

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

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

....

Firma del/de la solicitante Aclaración

Lugar y fecha .....

Nota N°2 – Nota por excepción al límite de edad

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas

de la Provincia de Buenos Aires,

Dr. Roberto SALVAREZZA

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted a fin de solicitarle que se tenga en consideración mi solicitud de excepción al límite de edad para mi presentación como ……(categoría) en la Convocatoria ……del presente año.

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del/la postulante:

Aclaración:

Lugar y fecha:

**Nota N°3 – Nota por compromiso de renuncia ***presentación obligatoria

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 adjudicado el ingreso a la Carrera del Personal de Apoyo, en el marco de la Convocatoria CICPA25 CP, me comprometo a renunciar a cualquier cargo que resulte incompatible, al momento de tomar posesión del mismo.

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del/la postulante

Aclaración:

Lugar y fecha:

Nota N° 4- 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. Asimismo, 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 produjeren desde la CIC.

Declaro también que toda la información proporcionada en esta declaración jurada es veraz y precisa.

Fecha: [Fecha de la declaración]

Firma:

Aclaración:

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2025-Centenario de la Refinería YPF La Plata: Emblema de la Soberanía Energética Argentina

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número: IF-2025-32721394-GDEBA-CIC

LA PLATA, BUENOS AIRES
Viernes 12 de Septiembre de 2025

Referencia: ANEX CICPA25 CP FORMULARIOS DE PRESENTACIÓN

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 13 pagina/s.

Rosana VALERA
Secretaria Administrativa
Comisión de Investigaciones Científicas