# BECAS DE ENTRENAMIENTO 2025
# CONVOCATORIA 2024
# BENTRE25

# FORMULARIO

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

## FORMULARIO I

1. Nota de Presentación dirigida al Presidente (Nota N°1)*[1]
2. Formulario de presentación: Formulario I de presentación – DATOS GENERALES DE LA BECA. - Formulario II – PLAN Y LUGAR DE TRABAJO.- Formulario III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD.*
3. Certificación Analítica de Carrera de Grado*certificado analítico de materias rendidas o historia académica emitida por el Sistema de Información Universitaria (SIU GUARANÍ). Debe incluir materias desaprobadas y con calificaciones obtenidas y fechas, expedido por la Facultad en el que conste el **promedio de la carrera, con y sin aplazos,** y el porcentaje de la carrera aprobada.
4. DNI (anverso y reverso).*
5. Constancia de CUIL/ CUIT.*
6. Nota declaración jurada domicilio electrónico (Nota N°2).*
7. CV del/la postulante (en formato SIGEVA) y CV del/la postulante ampliado en formato libre en pdf.*
8. CV del/la Director/a (en formato SIGEVA) y CV ampliado en formato libre en pdf.*
9. CV del/la co-Director/a (si corresponde), en formato SIGEVA y CV ampliado en formato libre en pdf.
10. Nota compromiso de renuncia a cargos que resulten incompatibles con la beca (si correspondiere). (Nota N°3)
11. Nota justificando diferente lugar de trabajo del/la Director/a o Co-Director/a (si correspondiere). (Nota N°4)
12. Si el Director/a propuesto/a es Investigador/a Asistente, nota de su Director/a autorizándolo/a a dirigir la beca. (Nota N°5)
13. 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.
14. Certificado de Capacitación Ley Micaela (si se posee)

[1]* "Los puntos señalados con *, son adjuntos obligatorios y el sistema SIGEVA nos les permitirá enviar la presentación si se encuentran vacíos. El resto, aunque el sistema permite enviar la presentación, igualmente son obligatorios en aquellos casos que se cumpla con la situación indicada en cada caso."

# DATOS GENERALES DE LA BECA

**1) DATOS PERSONALES**

APELLIDOS:

NOMBRES:

GÉNERO (en el que se autopercibe):

DOCUMENTO: DNI Nº:

LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN PARTICULAR:

CALLE: Nº:

PISO: DEPTO:

LOCALIDAD: CP: PARTIDO:

T.E.: CELULAR: _____ -15_____

CORREO ELECTRÓNICO:

Nº DE CUIL/CUIT:

**2) ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**

UNIVERSIDAD:

UNIDAD ACADÉMICA:

TÍTULO A OBTENER:

PROMEDIO CON APLAZOS:

PROMEDIO SIN APLAZOS:

AÑO DE INGRESO:

CANTIDAD DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS DEL PLAN DE ESTUDIO:

CANTIDAD DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS APROBADAS:

CANTIDAD DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS ADEUDADAS:

PORCENTAJE DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS APROBADAS:

**3) CONOCIMIENTO DE IDIOMAS:**

| LENGUA | lee | escribe | habla | entiende |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**4) DATOS RELATIVOS A LA BECA**

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

**4.2) Palabras claves del plan (tres palabras claves en mayúsculas):**

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

Apellido y Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Proyecto de Investigación en el que se inserta el Plan de Actividades del becario/a:

Director/a de la Beca (marcar con una "x")[2]

| | |
|---|---|
| Miembro de la Carrera de Investigador Científico y Tecnológico CIC o CONICET en cualquiera de sus categorías.[3] | |
| Docente-Investigador/a con dedicación exclusiva o semiexclusiva (Profesor/a Titular, Asociado/a, Adjunto o Jefe de Trabajos Prácticos). | |
| Doctores/as que desempeñen tareas de investigación en otras instituciones de Ciencia y Tecnología, ubicadas en el territorio de la provincia de Buenos Aires (INTI, INTA,CNEA). | |

Cargo Docente y Dedicación: /

Categorización en el sistema de incentivos: (I, II, III):

Pertenencia a CICyT CONICET O CIC-PBA:

Categoría en CICyT CONICET o CIC-PBA:

Lugar de trabajo en otra Institución:

[2] Se deberá adjuntar la información correspondiente que respalde la condición y/o categoría del Director.
[3] En caso de ser Investigador/a Asistente deberá adjuntar una nota con el consentimiento de su Director/a de tareas.

Cargo de planta en el que reviste:

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

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

**4.4) Co-Director/a de la Beca** (si corresponde)

Apellido y Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Proyecto de Investigación en el que se inserta el Plan de Actividades del becario/a:

Director/a de la Beca (marcar con una "x")[4]

| | |
|---|---|
| Miembro de la Carrera de Investigador Científico y Tecnológico CIC o CONICET en cualquiera de sus categorías.[5] | |
| Docente-Investigador/a con dedicación exclusiva o semiexclusiva (Profesor/a Titular, Asociado/a, Adjunto o Jefe de Trabajos Prácticos). | |
| Doctores/as que desempeñen tareas de investigación en otras instituciones de Ciencia y Tecnología, ubicadas en el territorio de la provincia de Buenos Aires (INTI, INTA,CNEA). | |

Cargo Docente y Dedicación: /

Categorización en el sistema de incentivos: (I, II, III):

Pertenencia a CICyT CONICET O CIC-PBA:

Categoría en CICyT CONICET o CIC-PBA:

Lugar de trabajo en otra Institución:

Cargo de planta en el que reviste:

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

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

**4.5) Lugar propuesto para desarrollar la Beca**

Universidad:

[4] Se deberá adjuntar la información correspondiente que respalde la condición y/o categoría del Director.
[5] En caso de ser Investigador/a Asistente deberá adjuntar una nota con el consentimiento de su Director/a de tareas.

Facultad:

Departamento/Escuela:

Instituto/centro/laboratorio/observatorio/Unidad de Investigación:

Dirección del Lugar de Trabajo:

Calle: Nº:

Localidad: C.P.:

Correo electrónico: T.E.: (indicar interno)

## 5) PLAN DE TRABAJO

**5.1) Comisión Asesora Honoraria a la que se presenta:** (marcar con una “x”)

| **Comisión Asesora Honoraria CIC** | |
|---|---|
| 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 | |

**5.2) LÍNEA TEMÁTICA a la que se presenta**: (marcar con una “x” las líneas contempladas en la postulación)

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

**Completar Según línea indicada arriba:**

**1- Línea Centro Propio:**

| | |
|---|---|
| CEREN | |
| LAL | |
| LINTA | |
| CPP | |
| CEMECA | |
| LEMIT | |
| CESGI | |

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

2.1- 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) | |

2.2- 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 | |

2.3- Ambiente:

| | |
|---|---|
| - Cambio climático | |

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

2.4- 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

| |
|---|
| |

**6) ANTECEDENTES DEL / LA POSTULANTE**

PARTICIPACIÓN O COLABORACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN:

DOCENCIA:

EXTENSIÓN::

**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 5 páginas incluyendo todos los puntos) se desarrollará el Plan de Beca de acuerdo a los siguientes títulos:

Del plan de Beca

1. Título del Plan de actividades de la Beca.
2. Resumen (HASTA 200 PALABRAS)
3. Tareas de entrenamiento a desarrollar y objetivos de las mismas (hasta 900 palabras)
4. Breve descripción de la infraestructura y servicios disponibles en relación con las tareas a desarrollar (hasta 200 palabras).
5. Impacto en la formación del becario
6. Vinculación de las tareas a desarrollar con las líneas de trabajo del grupo, Laboratorio, o institución donde se llevará cabo el proyecto (hasta 200 palabras).
7. Referencias bibliográficas.
8. ¿El abordaje del plan de trabajo está enmarcado en alguna problemática de la provincia de Buenos Aires? Justificar
9. Cronograma mensual de actividades a desarrollar en el período de la beca (comprendido por un período de 12 meses).

| consignar sucintamente cada actividad unitaria: | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| actividad | meses | | | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

Del lugar de trabajo propuesto para el desarrollo de la Beca

1. Identificación del lugar donde se realizará el plan de trabajo
2. Indicar composición (nombre, apellido, rol) del grupo/equipo de trabajo del proyecto en el que se enmarca.

# 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 de Becas de Entrenamiento 2025 - Convocatoria 2024 (BENTRE25) y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 728/89 (Reglamento de Becas de Entrenamiento para Alumnos/as Universitarios/as) y las Bases del presente concurso.

| Nombre y Apellido | Fecha y firma |
|---|---|

Del Director/a de beca

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso de Becas Becas de Entrenamiento 2025 - Convocatoria 2024 (BENTRE25), 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 | Fecha y firma |
|---|---|

Del Co-Director/a de beca *(si corresponde)*

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso de Becas de Entrenamiento 2025 - Convocatoria 2024 (BENTRE25), 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 |
|---|---|---|

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 beca de entrenamiento Convocatoria 2024 (BENTRE25), en

. . . . . .

| 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 Becas de Entrenamiento Convocatoria 2024 – BENTRE 2025, 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 obtener la beca respectiva.

Sin otro particular, saludo a usted muy atentamente.

..... .....

Firma del/de la solicitante Aclaración

Lugar y fecha .....

**Nota N° 2- 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 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: _____

**Nota N°3 – 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°4 - Nota justificando diferente lugar de trabajo del Director/a a Codirector/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/a 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

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:** IF-2024-23415101-GDEBA-CIC

LA PLATA, BUENOS AIRES
Jueves 4 de Julio de 2024

**Referencia:** ANEXO - BENTRE25 Formularios de presentación.

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 15 pagina/s.

Rosana VALERA
Secretaria Administrativa
Comisión de Investigaciones Científicas