

CONCURSO DE BECAS DOCTORALES-COFINANCIADAS entre la COMISIÓN DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS -CIC- y la UNIVERSIDAD NACIONAL DE MORENO -UNM-

BDCOF UNM-CIC 26 - convocatoria 2025

FORMULARIO

APELLIDOS Y NOMBRES:

1. Formulario de presentación completo (I – DATOS GENERALES DE LA BECA, II – PLAN Y LUGAR DE TRABAJO y III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD).^{*1}
2. Certificación Carrera de Grado: Título legalizado o certificado de título en trámite emitido por la Institución Educativa y 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).
3. DNI (anverso y reverso)*
4. Constancia de CUIL/ CUIT.*
5. CV del/la postulante (en formato SIGEVA CIC)
6. CV del/la Director/a (en formato SIGEVA CIC)
7. CV del/la co-Director/a (si corresponde, en formato SIGEVA CIC)
8. Si alguno/a de los/las Directores/as propuestos/as es Investigador/a CIC-CONICET o CIC PBA y tiene director/a de tareas (categoría asistente), deberá presentar una nota del/de la mismo/a, autorizándole a dirigir la beca propuesta. (Nota N° 4)
9. Nota compromiso de renuncia a cargos que resulten incompatibles con la beca (si correspondiere). (Nota N°1)
10. Nota del/la Director/a justificando inclusión del /la Co-Director/a (si correspondiere). (Nota N°2)
11. Nota justificando diferente lugar de trabajo del /la Director/a o Co-Director/a (si correspondiere). (Nota N°3)
12. Nota de domicilio electrónico. (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. Certificados de capacitación ley Micaela (si se posee)

¹ * obligatorio

FORMULARIO I - DATOS GENERALES DE LA BECA

1) DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRES:

GÉNERO:

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:

2) ÁREA TEMÁTICA A LA QUE SE PRESENTA**2.1 LÍNEAS: Indicar una de las siguientes** (marcar con una "X")

Bioprocesos y Aplicaciones Biotecnológicas	
Ambiente y Sustentabilidad.	
Finanzas - Políticas Económicas y Desarrollo Productivo	

2.2 DISCIPLINA: Indicar por cuál comisión de la CIC prefiere ser evaluado/a: si bien es una comisión ad hoc, por favor se solicita indicar por cual disciplina dentro de la CIC prefiere ser evaluado. (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	
Ambiente y Territorio	

3) DATOS RELATIVOS A LA BECA**3.1) Título del tema de Investigación propuesto:****3.2) Palabras claves del plan (tres palabras claves en mayúsculas)****3.3) Director/a de la Beca**

Apellido:

Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cantidad de Becarios doctorales 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 exclusiva?
 - 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:

3.4) 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 exclusiva?
 - 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:

3.5) Lugar propuesto para desarrollar la Beca (indicar Departamento, Centro y/o Programa, etc.)

Departamento:

Centro de Estudios Académicos:

Programa de Estudios Académicos:

Dirección del Lugar de Trabajo:

Calle: N°:

Localidad: C.P.:

Correo electrónico: T.E.:

4) 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 CIC <https://cic.sigeva.gob.ar/auth/index.jsp>.

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 específicos.
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 **BDCOF UNM-CIC 26** y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 383/14 (Reglamento de Becas Doctorales Cofinanciadas) y las Bases del presente concurso.

Nombre y Apellido

Fecha y firma

Del/de la Director/a de la Beca

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las Bases del Concurso **BDCOF UNM-CIC 26**, en particular, las referidas al/a Director/a de Beca, incluyendo el compromiso de no dirigir más de cinco (5) becas en forma simultánea, incluyendo al/a 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 el caso de ser otorgada la beca.

Nombre y Apellido

Fecha y firma

Del/de la Co-director/a de la Beca (si corresponde)

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las Bases del Concurso **BDCOF UNM-CIC 26**, en particular, las referidas al/a Director/a de Beca, incluyendo el compromiso de no dirigir más de cinco (5) becas en forma simultánea, incluyendo al/a 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 el caso de ser otorgada la beca.

Nombre y Apellido

Fecha y firma

De la autoridad del lugar de plan de trabajo donde se desarrollará la beca (Director/a de Centro o Programa o Autoridad de Departamento Académico)

Se autoriza al/a postulante que firma más arriba a realizar su plan de trabajo en

.....

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y firma

De la Máxima autoridad del lugar de trabajo y de la Institución que cofinancia

Se autoriza al/a postulante que firma más arriba a realizar su plan de trabajo en

.....

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y firma

ANEXO – NOTAS

Nota N° 1 - Nota de presentación al Presidente

Fecha:/...../.....

Sr. Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires,
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 2025 de Becas BDCOF UNM-CIC 26.

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 ingresar sistema científico-tecnológico.

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

Nota N°2 – Nota por compromiso de renuncia * presentación obligatorio

Fecha:/...../.....

Sr. 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 **BDCOF UNM-CIC 26**, 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:/...../.....

Sr. 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
..... como co-director/a de tareas, del/la
postulante.....

Fundamentación.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Lugar de trabajo propuesto para la beca:.....

Lugar de trabajo Director/a:.....

Lugar de trabajo Co-Director/a:.....

Fecha:/...../.....

Sr. 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, quien posee un lugar de trabajo diferente al propuesto en la postulación del/la postulante

Fundamentación.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del/la director/a

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:/...../.....

Sr. 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 del/la Dr./a.....
....., quien reviste en el cargo de Investigador/a....., con motivo de avalar su incorporación como Director/a de tareas del/la postulante

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del/la director/a que autoriza a su dirigido/a

Nota N°6 – Declaración Jurada de domicilio electrónico

Fecha:/...../.....

Nombre y apellido:

DNI:

Dirección de correo electrónico:

Número de teléfono:

Yo,....., identificado/a con DNI....., domiciliado/a en....., declaro bajo juramento que he establecido mi domicilio electrónico en el correo que declaro a continuación a partir de la fecha

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 produzcan desde la CIC.

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

Firma del/la postulante



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:

Referencia: BDCOF CIC -UNM26 ANEXO FORMULARIOS

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 14 pagina/s.