**CONCURSO DE BECAS DE ESTUDIO 2016**

**(BE16)**

**FORMULARIO**

Sr. Presidente:

 Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitarle se me inscriba en el Concurso de Becas BE16, en la categoría ESTUDIO para lo cual acompaño los siguientes datos y la documentación requerida.

**1) DATOS PERSONALES**

**APELLIDO:**

**NOMBRES:**

**DOCUMENTO: DNI Nº:**

**LUGAR DE NACIMIENTO:** **PAIS:**

**FECHA DE NACIMIENTO:** **CLASE:**

**DIRECCION PARTICULAR: CALLE:** **Nº:**

**PISO:** **DEPTO:** **LOCALIDAD:**

**CP:** **PARTIDO:**

**T.E.:** **CELULAR:** **DIRECCIÓN ELECTRÓNICA (que no sea Hotmail):**

**ESTADO CIVIL:**  **CANTIDAD DE HIJOS:**

**Nº DE CUIL:**

**TITULO UNIVERSITARIO:**

**UNIVERSIDAD DE GRADUACIÓN:**

**FECHA DE GRADUACIÓN:**

**CANTIDAD DE MATERIAS QUE ADEUDA:**

**2) AREA TEMÁTICA A LA QUE SE PRESENTA**

**Indicar una de las siguientes**:

**3) DATOS RELATIVOS A LA BECA**

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

**3.2) Director de Trabajo**

Apellido y Nombres:

Título Universitario:

Cargo Actual:       (Ej.: Investigador Independiente CIC; Profesor Asociado D. Exclusiva UNLP; etc.)

Lugar de Trabajo Actual:

Lugar de trabajo propuesto para la Beca:

Dirección Electrónica:       T.E.:

**3.3) Co-Director de Trabajo** (si corresponde)

Apellido y Nombres:

Título Universitario:

Cargo Actual:       (Ej.: Investigador Independiente CIC; Profesor Asociado D. Exclusiva UNLP; etc.)

Lugar de Trabajo Actual:

Lugar de trabajo propuesto para la Beca:

Dirección Electrónica:       T.E.:

**3.4) Lugar de trabajo Propuesto** (Completar según la modalidad en la que se inscribe)

**MODALIDAD:**

**3.4.1) MODALIDAD “A”: Centro Propio, Asociado o Vinculado** (Marque sólo un Centro de Investigación)

|  | **CENTROS** | **DIRECCIÓN** | **LOCALIDAD** | **TELEFONO** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LEMIT** (Laboratorio de Entrenamiento Multidisciplinario para la Investigación Tecnológica) | Calle 51 e/121 y 122  | 1900 - La Plata |  0221- 483-1141/44 |
|  | **LINTA** (Laboratorio de Investigación del Territorio y el Ambiente) | Camino Centenario e/ 505 y 508 | 1897 - Gonnet | 0221-471-1726 |
|  | **CEREN** (Centro de Estudios en Rehabilitación Nutricional y Desarrollo Infantil) | Calle 52 e/121 y 122 | 1900- La Plata | 0221-489-2811 |
|  | **CEMECA** (Centro de Investigación en Metrología y Calidad) | Camino Centenario e/505 y 508 | 1897 – Gonnet | 0221- 484-6672 – Fax 0221- 4716093 |
|  | **LAL** (Laboratorio de Acústica y Luminotecnia) | Camino Centenario e/ 505 y 508 | 1897 – Gonnet | 0221- 484-2686 |
|  | **CIDEPINT** (Centro de Investigación y Desarrollo en Tecnología de Pinturas) | Calle 51 e/121 y 122 | 1900 - La Plata | 0221- 483-1141/44 y 0221 - 421-2433 |
|  | **CIOP** (Centro de Investigaciones Ópticas) | Camino Centenario e/ 505 y 508 | 1897 – Gonnet | 0221 - 484-0280/2957/ 0221- 471-5249 int. 221 |
|  | **CETMIC** (Centro de Tecnología de Recursos Minerales y Cerámica) | Camino Centenario e/ 505 y 508 | 1897 – Gonnet | 0221- 484-0247/0167 int. 102 |
|  | **IMBICE** (Instituto Multidisciplinario de Biología Celular) | 526 e/ 10 y 11 | 1900 - La Plata | 0221- 421-0112 int. 223 |
|  | **PLAPIMU-LASEICIC** (Planta Piloto Multipropósito - Laboratorio de Servicios a la Industria y el Sistema Científico) | Camino Centenario e/ 505 y 508 | 1897 – Gonnet | 0221- 484-6173 |
|  | **CIVETAN** (Centro de Investigación Veterinaria de Tandil) | Facultad de Ciencias Veterinarias UNCPBA | 7000 – Tandil | 0249 443-9850 (int. 226 ) |
|  | **BIOLAB AZUL** (Laboratorio de Biología Funcional y Biotecnología) | Avda. República de Italia 780 | 7300 – Azul | 02281-433291/293 int. 222 |
|  | **CIFICEN** (Centro de Investigaciones en Física e Ingeniería del Centro de la Pcia. de Buenos Aires) | Pinto 399 | 7000 - Tandil | (0249) 442 2000 Fax: 0249-4439-679 |
|  | **IHLLA** (Instituto de Hidrología de Llanuras) | República de Italia 780 | 7300 - Azul | 02281-432666 |
|  | **PLADEMA** (Laboratorio de Plasmas Densos Magnetizados) | Campus Universitario – UNCPBA | 7000 - Tandil | 0249-4440-363 int. 33/4442-202/4439-690 |
|  | **CITEC** (Centro de Investigación de Tecnología del Cuero) | Camino Centenario e/ 505 y 508 | 1897 – Gonnet | 0221 484-0244 |
|  | **IDIP** (Instituto de Desarrollo de Investigaciones Pediátricas) | Calle 63 N° 1069 | 1900 – La Plata | 0221 4535929 int. 1767/1437/1435 |
|  | **CEDETS** (Centro de Emprendedorismo y Desarrollo Territorial Sustentable) | Alvarado 328/32 | 8000 - Bahía Blanca | 0291-459-2550 |
|  | **INREMI** (Instituto de Recursos Minerales) | Calle 64 e/119 y 120 S/N | 1900- La Plata | 0221- 422-5648 Fax 0221-4225684 |
|  | **LIFIA** (Laboratorio de Investigación y Formación en Informática Avanzada) | Calle 50 y 115 1er. Piso | 1900 - La Plata | 0221 – 4228252 / 4236585 |
|  | **LINTI** (Laboratorio de Investigación en Nuevas Tecnologías en Informática) | Calle 50 y 120 2do. Piso | 1900-La Plata | 0221-422-3528 |
|  | **CIDEFI** (Centro de Investigaciones en Fitopatología) | UNLP-Facultad de Agronomía60 y 119 | 1900 -La Plata | 0221-4236758 – Int. 143 |
|  | **Centro de Bioinvestigaciones** | Roque Saenz Peña Nro 456 | 6000 -Junín |  |
|  | **ISETA** (Instituto Superior Experimental de Tecnología Alimentaria) | Hipólito Yrigoyen 931 | 6500 – 9 de Julio | 02317-425507/4223051 |
|  | **ICO** (Instituto del Conurbano) | UNGS Juan Maria Gutiérrez Nro 1150 | 1613 - Los Polvorines Bs As. | 011-4451-7922 |
|  | **CDI (**Centro de Diseño Industrial) | UNLA  | 1824 - Lanús | 011-6322-9200 |
|  | **IIB-INTECH** (Instituto de Investigaciones Biotecnológicas - Instituto Tecnológico Chascomús) | Av. Intendente Marino Km 8.2 | 7130- Chascomús | 0224-430-323/ 424-045 |
|  | **LabEA (**Laboratorio de Estudios Apícolas**)** | San Andrés 800 | 8000 – Bahía Blanca | 0291-4595102 |
|  | **CEIPIL (**Centro de Estudios Interdisciplinarios en Problemáticas Internacionales y Locales**)** | Gral. Pinto 399 3er Piso | 7000 - Tandil | (0249) 442 2000 (Int. 193) |

**3.4.2) MODALIDAD “B”:** (Indicar Universidad, Facultad, Departamento, Cátedra, etc.)

Universidad:

Facultad:

Departamento:

Cátedra:

Instituto:

Otros:

Dirección del Lugar de Trabajo:

Calle:       Nº:

Localidad:       C.P.:

T.E.:       Fax:

**4) PREPARACIÓN DEL SOLICITANTE**

**4.1) ESTUDIOS SECUNDARIOS:**

Título Secundario:

Establecimiento:

Localidad:

Tipo de Establecimiento:

Año de Ingreso:

Año de Graduación:

Promedio:

**4.2 ESTUDIOS DE GRADO:**

Título de Grado:

Universidad:

Localidad:

Fecha de Ingreso:

Fecha de Graduación:

Promedio Sin Aplazos:       Promedio Con Aplazos:

**4.3 OTROS ESTUDIOS SUPERIORES:**

Título Superior:

Universidad:

Localidad:

Fecha de Ingreso:

Fecha de Graduación:

**4.4 IDIOMAS:**

Lengua:

Lee: [ ]  Habla: [ ]  Escribe: [ ]  Entiende: [ ]

**5) ANTECEDENTES LABORALES:**

Institución:

Cargo:

Desde:       Hasta:

Institución:

Cargo:

Desde:       Hasta:

Institución:

Cargo:

Desde:       Hasta:

**6) TRABAJOS REALIZADOS**

**6.1) Publicaciones:**

Título:

Autores:

Publicado en:

Fecha:

Número:

Páginas:

Título:

Autores:

Publicado en:

Fecha:

Número:

Páginas:

Título:

Autores:

Publicado en:

Fecha:

Número:

Páginas:

**6.2) Transferencias y Desarrollos Tecnológicos**

Título:

Participación:

Comitente:

Fecha:

Organismo:

Título:

Participación:

Comitente:

Fecha:

Organismo:

Título:

Participación:

Comitente:

Fecha:

Organismo:

**7) BECAS OBTENIDAS:**

Institución:

Categoría:

Lugar de Trabajo:

Desde:       Hasta:

Institución:

Categoría:

Lugar de Trabajo:

Desde:       Hasta:

Institución:

Categoría:

Lugar de Trabajo:

Desde:       Hasta:

**8) BECAS EN GESTIÓN**

**8.1)**

¿Tiene Beca en gestión? SI: [ ]  NO: [ ]

En caso afirmativo complete el punto 8.2)

**8.2)**

Institución:

Categoría:

Lugar de Trabajo:

Duración de la Beca: Desde:       Hasta:

**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

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 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 BE16 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 4 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 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 4 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