



## SUBSIDIOS PARA ORGANIZACIÓN DE REUNIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS (RCT) ORCT23-24

### FORMULARIO DE SOLICITUD

**ID solicitud**  
(reservado para la CIC)

#### 1.- RESPONSABLE

APELLIDO:	
NOMBRES:	
DOCUMENTO: TIPO:	NRO:
GRADO ACADÉMICO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
CUIT/CUIL: <i>(se debe adjuntar en forma impresa y digital la constancia de CUIL)</i>	
CATEGORÍA DE INVESTIGADOR/A:  <i>(Indicar categoría de Investigador e Institución donde ejerce el cargo)</i>	
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE:  <i>(Indicar el Lugar de Trabajo)</i>	
DOMICILIO <i>(del Lugar de Trabajo)</i> CALLE:	N°
LOCALIDAD:	CP:
PROVINCIA:	
TELÉFONO :	CEL :
CORREO ELECTRÓNICO:	

#### 2.- CO-RESPONSABLE



APELLIDO:	
NOMBRES:	
DOCUMENTO: TIPO:	NRO:
GRADO ACADÉMICO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
CUIT/CUIL: <i>(se debe adjuntar en forma impresa y digital la constancia de CUIL)</i>	
CATEGORIA DE INVESTIGADOR/A: <i>(Indicar categoría de Investigador e Institución donde ejerce el cargo)</i>	
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: <i>(Indicar el Lugar de Trabajo)</i>	
DOMICILIO <i>(del Lugar de Trabajo)</i> CALLE:	N°
CATEGORÍA DE INVESTIGADOR/A:	
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE:	
DOMICILIO: CALLE:	N°
LOCALIDAD:	CP:
PROVINCIA:	
TELÉFONO :	CEL :
CORREO ELECTRÓNICO:	

**3.- DATOS PRIMARIOS DE LA RCT**

DENOMINACIÓN DE LA RCT :
--------------------------



FECHA DE REALIZACIÓN: DEL	AL
---------------------------	----

LUGAR DE REALIZACIÓN
DENOMINACIÓN:
DEPENDENCIA:
DIRECCIÓN:
LOCALIDAD:

INSTITUCIONES AUSPICIANTES	
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	

TIPO DE VINCULACIÓN CON LA CIC DE RESPONSABLE: (marcar con x)	
<input type="checkbox"/>	Investigadora o Investigador CIC de Centros, Instituciones y/o Laboratorios propios o asociados a la CIC
<input type="checkbox"/>	Investigadora o investigador CIC que no pertenece a Centros, Instituciones ni Laboratorios propios o asociados a la CIC, Indicar cual:

**4- COMISIÓN ASESORA HONORARIA A LA QUE SE PRESENTA: (marcar con una "x")**

<b>Comisión Asesora Honoraria CIC</b>	
Ciencias Agrícolas, Producción y Salud Animal	
Ciencias Biológicas y Salud	
Ciencias Sociales y Humanas	
Física, Matemática, Química, Astronomía	



Geología. Minería e Hidrología	
Ambiente y Territorio	
Ingeniería, Arquitectura y Tecnología	
TIC'S, Electrónica e Informática	

**5.- PRESUPUESTO ESTIMADO PARA LA REUNIÓN**

El financiamiento solicitado a la CIC sólo puede destinarse a los gastos permitidos según se consignan en la sección 6 de las Bases.

**6.1.- MONTO SOLICITADO A LA CIC:** MAX \$xxxxxx

**6.2.- DESCRIPCIÓN:** (Según manual de rendiciones de la CIC)

RUBRO Gastos Corrientes	Monto subsidio CIC	Otras fuentes de financiamiento (Institución)	Monto Otras fuentes (\$)	Total
<b>1. Bienes de Consumo</b>				
a				
c				
Subtotal				
<b>2. Servicio de Terceros</b>				
a				
b				
c				
Subtotal				
<b>3. Pasajes y viáticos *</b>				
a				
b				
c				
Subtotal				
<b>4. Otros Gastos</b>				
a				
b				
c				



Subtotal				
<b>TOTAL</b>				

\* Los viáticos corresponden a gastos facturados (Ej. Gastos de hotelería, comidas, taxi) no se otorgan montos para viáticos fijos.

**6.- INFORMACIÓN SOBRE LA RCT OBJETO DE LA SOLICITUD DE SUBSIDIO** (Máxima extensión 3 páginas)

Se aconseja tomar en cuenta las condiciones de admisibilidad y acreditación y criterios de evaluación en las Bases como guía para identificar la información requerida para la evaluación de la solicitud.

En general se debe informar sobre:

- 1) integración del comité organizador
- 2) número y perfil de los participantes
- 3) estructura de la reunión (conferencias, simposios, mesas redondas y comunicaciones escritas u orales)
- 4) nómina de invitadas/os especiales
- 5) sistema de apoyo a becarias/os
- 6) mecanismos de difusión, publicaciones que puedan editarse
- 7) resultados esperados de la reunión y su contribución al afianzamiento de los conocimientos sobre el tema, al desarrollo de las disciplinas involucradas y a la formación de recursos humanos
- 8) posibles impactos de los resultados científicos y tecnológicos del evento y su posible vinculación con prioridades e intereses provinciales.

En particular si se trata de reuniones de tipo periódicas, incluir datos sobre reuniones precedentes.

-----  
*FIRMA DE RESPONSABLE  
 DE LA ORCT*

-----  
*ACLARACIÓN*

-----  
*FIRMA DE CO-RESPONSABLE  
 DE LA ORCT*

-----  
*ACLARACIÓN*



**A. DECLARACIÓN JURADA**

Los/las abajo firmantes, investigador/a responsable e integrantes del proyecto.....  
.....  
.....  
.....  
..... declaran conocer las bases de la convocatoria, las normas vigentes en el presente concurso y asumen su compromiso con respecto a las responsabilidades legales que surgen de acuerdo al subsidio solicitado.

RESPONSABLE:.....

FIRMA RESPONSABLE

ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CO- RESPONSABLE:.....

FIRMA RESPONSABLE

ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2023 - Año de la democracia Argentina

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** ANEXO - ORCT24 24 - FORMULARIOS

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 6 pagina/s.