

CONCURSO DE BECAS DOCTORALES-COFINANCIADAS 2023 entre la COMISIÓN DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS y la UNIVERSIDAD NACIONAL DE LUJÁN

FORMULARIO DE LA CONVOCATORIA BEDOC CIC-UNLU23

APELLIDOS Y NOMBRES:

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

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:^{*a}) o b)
3. Para postulantes graduados: Título legalizado o certificado de título en trámite emitido por la Institución Educativa.
4. Para estudiantes que adeuden hasta cuatro materias certificado de materias aprobadas emitido por la Universidad.
5. Para todos los/las postulantes: 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).*
6. DNI (anverso y reverso)*
7. Constancia de CUIL/ CUIT.*
8. CV del/la postulante (en formato SIGEVA) y CV del/la postulante ampliado en formato pdf.*
9. CV del/la Director/a (en formato SIGEVA) y CV ampliado en formato pdf.*
10. CV del/la co-Director/a (si corresponde, en formato SIGEVA) y CV ampliado en formato pdf.
11. Si alguno/a de los/las Directores/as propuestos/as es Investigador/a CIC-CONICET o CIC PBA y tiene director/a de tareas, deberá presentar una nota del/de la mismo/a, autorizándole a dirigir la beca propuesta.
12. Declaración jurada de solicitud de excepción del límite de edad (si correspondiere). (Nota N°1)
13. Nota compromiso de renuncia a cargos que resulten incompatibles con la beca (si correspondiere). (Nota N°2)
14. Nota del/la Director/a justificando inclusión del /la Co-Director/a (si correspondiere). (Nota N°3)
15. Nota justificando diferente lugar de trabajo del /la Director/a o Co-Director/a (si correspondiere). (Nota N°4)
16. Si el Director/a propuesto/a es Investigador/a Asistente, nota de su Director/a autorizándolo/a a dirigir la beca. (Nota N°5)
17. 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.
18. 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:

1.1) SI EL/LA POSTULANTE NO ESTÁ GRADUADO/A

FECHA ESTIMATIVA DE GRADUACIÓN:

CANTIDAD DE MATERIAS QUE ADEUDA:

2) ÁREA TEMÁTICA A LA QUE SE PRESENTA

(Indicar línea de presentación de la convocatoria según bases de esta convocatoria)

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 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 SemiExclusiva (o superior)?
 - 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 SemiExclusiva (o superior)?
 - 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 Universidad, Facultad, Departamento, Cátedra, etc.)

Universidad:

Facultad:

Departamento:

Cátedra:

Instituto:

Otros:

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. **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 particulares.
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 BEDOC CIC-UNLU23 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 BEDOC CIC-UNLU23 , en particular, las referidas al/a la 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 BEDOC CIC-UNLU23 , 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 trabajo donde se desarrollará la beca (Director/a de Centro o Autoridad Universitaria)

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

.....

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y firma

ANEXO – NOTAS

Nota N°1 – Nota por excepción al límite de edad

Fecha:

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires,
Dr. Alejandro Villar

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

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

Fecha:

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires,
Dr. Alejandro Villar

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°3 – Nota del Director/a justificando al Co-Director/a

Fecha:

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires,
Dr. Alejandro Villar

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente me dirijo a usted con motivo de fundar la incorporación del/la
..... (cargo + nombre) como co-director/a del trabajo del/la postulante
.....

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

Fecha:

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr.
Alejandro Villar,

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. Alejandro Villar,

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente me dirijo a usted, como Director 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
2023 - Año de la democracia Argentina

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO - BDC CIC-UNLu23: Formularios de solicitud.

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 9 pagina/s.