



BECAS DE ENTRENAMIENTO 2024 CONVOCATORIA 2023 BENTRE24

FORMULARIO

APELLIDOS Y NOMBRES:

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. Nota de Presentación dirigida al Presidente (Nota N°1)
2. Formulario I de presentación – DATOS GENERALES DE LA BECA.
3. Formulario II – PLAN Y LUGAR DE TRABAJO.
4. Formulario III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD.
5. 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.
6. DNI (anverso y reverso).
7. Constancia de CUIL/ CUIT.
8. Nota declaración jurada domicilio electrónico (Nota N°2).
9. CV del/la postulante (en formato SIGEVA) y CV del/la postulante ampliado en formato pdf.
10. CV del/la Director/a (en formato SIGEVA) y CV ampliado en formato pdf.
11. CV del/la co-Director/a (si corresponde, en formato SIGEVA) y CV ampliado en formato pdf.
12. 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.
13. Nota compromiso de renuncia a cargos que resulten incompatibles con la beca (si correspondiere). (Nota N°3)
14. Nota del/la Director/a justificando inclusión del/la Co-Director/a (si correspondiere). (Nota N°4)
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

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n

La Plata, Buenos Aires

Tel. 221 421 7374 / 482 3795

cic.gba.gob.ar





- 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. Certificado de Capacitación Ley Micaela (si se posee)





FORMULARIO I

DATOS GENERALES DE LA BECA

1) DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRES:

GÉNERO (en el que se autopercibe):

DOCUMENTO: DNI N°:

LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN PARTICULAR:

CALLE: N°:

PISO: DEPTO:

LOCALIDAD: CP: PARTIDO:

T.E.: CELULAR: 0 _____ -15 _____

CORREO ELECTRÓNICO:

N° 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:

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n

La Plata, Buenos Aires

Tel. 221 421 7374 / 482 3795

cic.gba.gob.ar





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")¹

Miembro de la Carrera de Investigador Científico y Tecnológico CIC o CONICET en cualquiera de sus categorías. ²	
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:

¹ Se deberá adjuntar la información correspondiente que respalde la condición y/o categoría del Director.

² En caso de ser Investigador/a Asistente deberá adjuntar una nota con el consentimiento de su Director/a de tareas.





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

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

Apellido y Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cargo Docente y Dedicación:

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

Pertenencia a CICyT CONICET O CIC-BA:

Categoría en CICyT CONICET o CIC-BA:

Lugar de trabajo en otra Institución:

Cargo de planta en el que reviste:

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

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

4.5) Lugar propuesto para desarrollar la Beca

Universidad:

Facultad:

Departamento/Escuela:

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

Dirección del Lugar de Trabajo:

Calle: N°:

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	

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n

La Plata, Buenos Aires

Tel. 221 421 7374 / 482 3795

cic.gba.gob.ar





Física, Matemática, Química, Astronomía	
Geología. Minería e Hidrología	
Ingeniería, Arquitectura y Tecnología	
TIC'S, Electrónica e Informática	
Ambiente 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 Proyecto (<i>RIDEE-PBA</i>)	
3-Línea abierta	

Completar Según línea indicada arriba:

1- Línea Centro Propio:

CEREN	
LAL	
LINTA	
CPP	
CEMECA	
LEMIT	
CESGI	

2- Línea Línea Proyecto (*RIDEE-PBA*)

Maquinaria agrícola y agricultura de precisión	
Cáñamo y Cannabis medicinal	
Micropropagación vegetal y mejoramiento genético vegetal	





Eficiencia energética y energías renovables	
---	--

Nombre del/a Director/a del Proyecto RIDEE: _____

Título del Plan del Proyecto adjudicado por RIDEE: _____

3- Línea Abierta

--

Descripción del plan de trabajo:

1. Resumen hasta doscientas (200) palabras.
2. Estado actual del conocimiento sobre la cuestión y vinculación entre el Plan de Trabajo del becario/a y el proyecto en el que se inscribe.
3. Hipótesis y objetivos del plan de trabajo a desarrollar (hasta doscientas (200) palabras).
4. Metodología a aplicar y adecuación con los objetivos de estudio (hasta novecientas (900) palabras).
5. Cronograma de actividades.

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

6. Bibliografía:

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. 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 de Becas de entrenamiento 2024 - Convocatoria 2023 (BENTRE24) 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.

[Redacted signature area]

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 de entrenamiento 2024 - Convocatoria 2023 (BENTRE24), 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.

[Redacted signature area]

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 2024 - Convocatoria 2023 (BENTRE24), en particular las referidas al Co-Director/a 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.

[Redacted signature area]

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y firma

Del/la Director/a de la Facultad/ Departamento/ Centro/Instituto

Por la presente presto mi conformidad para que, en caso de ser otorgada la beca solicitada, correspondiente a Becas de entrenamiento 2024 - Convocatoria 2023 (BENTRE24), el/la postulante pueda realizar el trabajo propuesto en el lugar precedentemente indicado.

[Redacted signature area]

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y firma

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n

La Plata, Buenos Aires

Tel. 221 421 7374 / 482 3795

cic.gba.gob.ar





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. Alejandro Villar

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 2023 – BENTRE 2024, 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 ingresar a la carrera respectiva.

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

.....

Firma del/de la solicitante

.....

Aclaración

Lugar y fecha

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n
La Plata, Buenos Aires
Tel. 221 421 7374 / 482 3795
cic.gba.gob.ar





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 produjeran 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. 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°4 – 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°5 - 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. 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°6 – 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/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





Nota N°7 - Incorporación de Personal de Apoyo a Línea RIDEE: Aval del Director/a del proyecto adjudicado

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas
de la Provincia de Buenos Aires,

Dr. Alejandro Villar

S/D

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 de Becas de entrenamiento según el Decreto 728/89.

La presente postulación se encuentra comprendida en la Convocatoria de Proyectos de Investigación, Desarrollo y Transferencia “Red de Investigación y Desarrollo en Ejes Estratégicos de la Provincia de Buenos Aires (RIDEE-PBA)” - Acta N° 1584/2023.

El proyecto adjudicado bajo mi dirección es el proyecto titulado:.....
.....
.....
.....

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.





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

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO ACTA N° 1589 - BENTRE24: Formularios actualizados

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 16 pagina/s.