

**CONCURSO DE BECAS POSDOCTORALES  
CIENTÍFICO-TECNOLÓGICAS CONVOCATORIA 2024 – POSTDOC 24**

**FORMULARIO**

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

1. Nota de solicitud.
2. Ficha técnica Proyecto de investigación presentado y adjudicado en CICINV23.  
FORMULARIO I
3. DNI (anverso y reverso).
4. Constancia de CUIL/ CUIT.
5. Plan de beca posdoctoral propuesto. FORMULARIO II – PLAN DE TAREAS
6. Nota de conformidad y aceptación de las autoridades del lugar de trabajo que el postulante proponga para el desarrollo de la Beca de Formación Posdoctoral.  
FORMULARIO III
7. DDJJ de conocimiento del Reglamento de Becas Posdoctorales CIC (Decreto 8/17). FORMULARIO III

## **NOTA DE SOLICITUD**

Sr. Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas,

Dr. Roberto Salvarezza

Tengo el agrado de dirigirme a usted en calidad de adjudicado/a para ingresar a la Carrera de Investigador CIC- de la convocatoria CICINV23-, con el objeto de solicitarle se me inscriba en el Concurso de Becas PostDoctorales Científico-Tecnológicas POSTDOC24, para lo cual acompaño los siguientes datos y la documentación requerida.

## FORMULARIO I - DATOS GENERALES DE LA BECA y FICHA TECNICA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

### 1) DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRES:

Género: (indicar género 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:

TÍTULO UNIVERSITARIO:

UNIVERSIDAD DE GRADUACIÓN:

FECHA ADJUDICACIÓN CICINV:

**3) DATOS RELATIVOS A LA BECA POSTDOCTORAL** (deben coincidir con la postulación a CICINV23)

**3.1) Título del tema de Investigación propuesto en CICINV23:**

**3.2) Palabras claves del plan (tres palabras claves en mayúsculas)**

**3.5) 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	
Ingeniería, Arquitectura y Tecnología	
TIC'S, Electrónica e Informática	
Ambiente y Territorio	

**3.6) Director/a de la Beca (debe ser el mismo que en CICINV23)**

Apellido:

Nombres:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cantidad de Becarios que dirige:

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

**3.7) Co-Director/a de la Beca (debe ser el mismo que en CICINV23) (si corresponde)**

Apellido:

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

Nombres:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cantidad de Becarios que dirige:

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

**3.8) Lugar propuesto para desarrollar la Beca** (indicar Centro, Universidad, Facultad, Departamento, Cátedra, etc.) (mismo que el indicado en CICINV23)

Universidad/Centro:

Facultad:

Departamento:

Cátedra:

Instituto:

Dirección del Lugar de Trabajo:

Calle:    Nº:

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 DE TAREAS

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 de actividades a desarrollar en el período de la beca (comprendido por un período de 12 meses).
7. Referencias bibliográficas.

### 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 POSTDOC24 y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 777/23 (Reglamento de Becas Posdoctorales) y las Bases del presente concurso.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Fecha y firma

### FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

Del Director/a de beca

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, 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.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Fecha y firma



### FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

Del Co-Director/a de beca (si corresponde)

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, en particular las referidas al Co-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 co-dirigir su ejecución, en caso de ser otorgada la beca.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Cargo

\_\_\_\_\_  
Fecha y firma

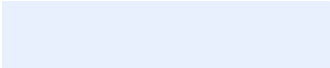
**FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD**

De la autoridad del lugar de trabajo donde se desarrollará la beca (Director/a de Centro o Autoridad Universitaria)

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

• •

.....



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y firma



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2024 - Año del 75° Aniversario de la gratuidad universitaria en la República Argentina

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

**Número:**

**Referencia:** ANEXO - POSDOC24\_FORMULARIOS de PRESENTACIÓN.

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 10 pagina/s.