

SUBSIDIOS PARA ASISTENCIA A REUNIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS - ARCT24-25

FORMULARIO DE SOLICITUD

ID solicitud
(reservado para la CIC)

1.- RESPONSABLE

| | |
|--|-------|
| APELLIDO: | |
| NOMBRES: | |
| DOCUMENTO: TIPO: | NRO: |
| FECHA DE NACIMIENTO: | |
| CUIT/CUIL: <i>(se debe adjuntar en forma impresa y digital la constancia de CUIL)</i> | |
| GRADO ACADÉMICO: | |
| CATEGORÍA DE Investigador/a - Personal de Apoyo o Año de Beca: <i>(Indicar categoría de Investigador e Institución donde ejerce el cargo, Ej. Investigador/a Independiente CIC)</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.- DIRECTOR/A DEL CENTRO-LABORATORIO-INSTITUTO

| | |
|---------------------|-------|
| APELLIDO: | |
| NOMBRES: | |
| GRADO ACADÉMICO: | |
| INSTITUCIÓN: | |
| DOMICILIO: CALLE: | N° |
| LOCALIDAD: | CP: |
| PROVINCIA: | |
| TELÉFONO : | CEL : |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |

3.- DATOS PRIMARIOS DE LA RCT *(acompañar al presente formulario, el material digital correspondiente al evento)*

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

| |
|---|
| PALABRAS CLAVES: (indique al menos 3 palabras claves) |
|---|

LUGAR DEL EVENTO:

FECHA DE REALIZACIÓN: DEL AL

4- 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 | |
| Física, Matemática, Química, Astronomía | |
| Geología. Minería e Hidrología | |
| Ambiente y Territorio | |
| Ingeniería, Arquitectura y Tecnología | |
| TIC'S, Electrónica e Informática | |

5.- PRESUPUESTO ESTIMADO PARA EL VIAJE (*El financiamiento solicitado a la CIC sólo puede destinarse a los gastos permitidos según se consignan en la sección 5 de las Bases*)

5.1.- MONTO SOLICITADO A LA CIC: \$

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

| RUBRO Gastos Corrientes | Monto subsidio CIC | Otras fuentes de financiamient o (Institución) | Monto Otras fuentes (\$) | TOTAL |
|--|---|---|---|--------------|
| 1. Bienes de Consumo | | | | |
| a | | | | |
| b | | | | |
| c | | | | |
| Subtotal | | | | |
| 2. Servicio de Terceros | | | | |
| a | | | | |
| b | | | | |
| Subtotal | | | | |
| 3. Pasajes y viáticos * | | | | |
| a | | | | |
| b | | | | |
| c | | | | |
| Subtotal | | | | |
| 4. Otros Gastos | | | | |
| a | | | | |
| b | | | | |
| c | | | | |
| Subtotal | | | | |
| TOTAL | | | | |

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

6.- INFORMACIÓN SOBRE LA REUNIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA OBJETO DE LA SOLICITUD DE SUBSIDIO (*Máxima extensión 2 páginas*)

En general se debe informar sobre:

- Antecedentes de prestigio y rigurosidad del Comité Evaluador.
- Antecedentes de la actividad/ temática innovadora a la que se asistirá.
- Vinculación con prioridades provinciales.
- Disponibilidad de otras fuentes de financiamiento señaladas en clave de declaración jurada a los fines de no duplicar partidas a financiar.
- Justificación de los montos de financiamiento solicitados.
- Se establecerá la prioridad, teniendo en cuenta una equitativa distribución por disciplina, región y género.

FIRMA DE RESPONSABLE

ACLARACIÓN

FIRMA DEL DIRECTOR/A

ACLARACIÓN

A. DECLARACIÓN JURADA

Los/las abajo firmantes, investigador/a responsable e integrantes de la presente convocatoria de subsidiodeclaran 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.

FIRMA INVESTIGADOR/A

ACLARACIÓN

FIRMA DIRECTOR/A (si corresponde)

ACLARACIÓN

B. Nota declaración de domicilio electrónico del/la Beneficiario/a

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: _____



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 ARCT24/25 Formulario de presentación

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 7 pagina/s.