**Concurso de Becas Doctorales Orientadas de la Comisión de Investigaciones Científicas para Chacras Experimentales del Ministerio de Desarrollo Agrario de la provincia de Buenos Aires**

**Convocatoria 2021-BEDOCDA22**

**FORMULARIO**

|  |
| --- |
| **APELLIDO Y NOMBRES:** |

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

1. Formulario de presentación completo
2. Para postulantes graduados/as: Título legalizado o certificado de título en trámite
3. Para todos los/las postulantes: Certificado analítico de materias que contenga el promedio con y sin aplazos o documentación equivalente.
4. DNI (anverso y reverso). 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
5. Constancia de CUIL/ CUIT
6. CV del/la postulante (en formato SIGEVA)
7. CV del/la Director/a (en formato SIGEVA)
8. CV del/la co-Director/a (si corresponde, en formato SIGEVA)
9. Nota del o la Director/a de tareas propuesto, justificando la inclusión de co director/a
10. Si alguno de los/las Directores/as propuestos 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.
11. Plan de beca doctoral propuesto.
12. Declaración jurada de solicitud de excepción del límite de edad (si correspondiere).
13. Nota compromiso de renuncia a cargos que resulten incompatibles con la beca (si correspondiere).

Sr. Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas,

Dr. Carlos M. Naón

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitarle se me inscriba en el Concurso de becas doctorales orientadas de la Comisión de Investigaciones Científicas para Chacras Experimentales del Ministerio de Desarrollo Agrario de la provincia de Buenos Aires, Convocatoria 2021-BEDOCDA22, para lo cual acompaño los siguientes datos y la documentación requerida.

**FORMULARIO Parte I**

**1) DATOS PERSONALES**

**APELLIDO:**

**NOMBRES:**

**Género:  (Otro: especificar      )**

**DOCUMENTO: DNI Nº:**

**LUGAR DE NACIMIENTO:       PAIS:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**DIRECCION PARTICULAR:**

**CALLE:            Nº:**

**PISO:        DEPTO:**

**LOCALIDAD:        CP:         PARTIDO:**

**T.E.:         CELULAR:        DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:**

**Nº DE CUIL/CUIT:**

**TÍTULO UNIVERSITARIO:**

**UNIVERSIDAD DE GRADUACIÓN:**

**FECHA DE GRADUACIÓN:**

**PROMEDIO CON Y SIN APLAZOS:**

* 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 uno de los temas especificados en las bases de la 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 y Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cargo Docente/Dedicación:       /

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:

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

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

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

Apellido y Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cargo Docente/Dedicación:       /

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)

**3.5) Lugar propuesto para desarrollar la Beca**

**Chacra**:

Dirección del Lugar de Trabajo:

Calle y Nro/localización geográfica:

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 Parte 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.

7. Referencias bibliográficas.

8. Vinculación del plan de trabajo con otros proyectos de investigación en ejecución en el mismo lugar de trabajo.

Del lugar de 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 Parte 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 BDOCDA22 y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 873/16 (Reglamento de Becas Doctorales) 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 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.

 ****

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y Apellido Cargo Fecha y firma

**FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD**

De la autoridad del lugar de trabajo donde se desarrollará la beca

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

..

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 ****

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y Apellido Cargo Fecha y firma