ACTA N° 1549 ANEXO V

**SUBSIDIOS PARA ORGANIZACIÓN DE REUNIONES CIENTÍFICAS**

**Y TECNOLÓGICAS (RCT) ORCT22-23**

**A REALIZARSE ENTRE JULIO DE 2022 Y JUNIO DE 2023**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**1.- RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| APELLIDO:       |
| NOMBRES:       |
| DOCUMENTO: TIPO:      | NRO:       |
| GRADO ACADÉMICO:       |
| FECHA DE NACIMIENTO:       |
| CUIT/CUIL:       (*se debe adjuntar en forma impresa y digital la constancia de CUIL)* |
| CATEGORIA DE INVESTIGADOR/A:      *(Indicar categoría de Investigador/A e Institución donde ejerce el cargo)* |
| INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE:      *(Indicar el Lugar de Trabajo)* |
| DOMICILIO (*del Lugar de Trabajo*) CALLE:       | N°       |
| LOCALIDAD:       | CP:       |
| PROVINCIA:       |
| TELÉFONO :       | CEL :       |
| CORREO ELECTRÓNICO:       |

**2.- CO-RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| APELLIDO:       |
| NOMBRES:       |
| DOCUMENTO: TIPO:       | NRO:       |
| GRADO ACADÉMICO:       |
| FECHA DE NACIMIENTO:       |
| CUIT/CUIL:       (*se debe adjuntar en forma impresa y digital la constancia de CUIL)* |
| CATEGORIA DE INVESTIGADOR/A:      *(Indicar categoría de Investigador/a e Institución donde ejerce el cargo)* |
| INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE:      *(Indicar el Lugar de Trabajo)* |
| DOMICILIO (*del Lugar de Trabajo*) CALLE:       | N°       |
| CATEGORIA DE INVESTIGADOR:       |
| INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE:       |
| DOMICILIO: CALLE:       | N°       |
| LOCALIDAD:       | CP:       |
| PROVINCIA:       |
| TELÉFONO :       | CEL :       |
| CORREO ELECTRÓNICO:       |

**3.- DATOS PRIMARIOS DE LA RCT**

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

|  |
| --- |
| FECHA DE REALIZACIÓN: DEL       AL       |

DISCIPLINA DE LA RCT según COMISIÓN:

|  |
| --- |
| LUGAR DE REALIZACIÓN |
| DENOMINACIÓN:       |
| DEPENDENCIA:       |
| DIRECCIÓN:       |
| LOCALIDAD:       |

|  |
| --- |
| INSTITUCIONES AUSPICIANTES |
| 1.- |       |
| 2.- |       |
| 3.- |       |
| 4.- |       |
| 5.- |       |

|  |
| --- |
| TIPO DE VINCULACIÓN CON LA CIC DE RESPONSABLE: (marcar con x) |
|  | Investigadora o Investigador CIC |
|  | Investigadora o investigador no CIC. Indicar:  |

**4.- PRESUPUESTO ESTIMADO PARA LA REUNIÓN** (*El financiamiento solicitado a la CIC sólo puede destinarse a los gastos permitidos según se consignan en la sección 6 de las Bases)*

**4.1.- MONTO SOLICITADO A LA CIC: MAX $100.000**

**4.2.- DESCRIPCIÓN:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUBRO****Gastos Corrientes** | **Monto****subsidio****CIC** | **Otras fuentes de financiamiento (Institución)** | **Monto****Otras fuentes****($)** | **Total** |
| *1. Bienes de Consumo* |
| a |       |       |       |       |       |
| b |       |       |       |       |       |
| c |       |       |       |       |       |
| Subtotal |       |  |       |       |
| *2. Servicio de Terceros* |
| a |       |       |       |       |       |
| b |       |       |       |       |       |
| c |       |       |       |       |       |
| 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.*

**5.- INFORMACIÓN SOBRE LA RCT OBJETO DE LA SOLICITUD DE SUBSIDIO** *(Máxima extensión 3 páginas)*

*Se aconseja tomar en cuenta las condiciones de admisibilidad y acreditación y criterios de evaluación en las Bases como guía para identificar la información requerida para la evaluación de la solicitud.*

*En general se debe informar sobre:*

*1) Antecedentes de prestigio y rigurosidad del Comité Académico y Comité Organizador.*

*2) número y perfil de los/as participantes*

*3) estructura de la reunión (conferencias, simposios, mesas redondas y comunicaciones escritas u orales)*

*4) nómina de invitadas/os especiales*

*5) sistema de apoyo a becarias/os*

*6) mecanismos de difusión, publicaciones que puedan editarse*

*7) resultados esperados de la reunión y su contribución al afianzamiento de los conocimientos sobre el tema, al desarrollo de las disciplinas involucradas y a la formación de recursos humanos*

*8) posibles impactos de los resultados científicos y tecnológicos del evento y su posible vinculación con prioridades e intereses provinciales.*

*En particular si se trata de reunión de tipo periódicas, incluir datos sobre reuniones precedentes.*

 **------------------------------------------------------- ---------------------------------------**

 *FIRMA DE RESPONSABLE ACLARACIÓN*

 *DE LA RCT*

**------------------------------------------------------------- --------------------------------------**

 *FIRMA DE CO-RESPONSABLE ACLARACIÓN*

 *DE LA RCT*