ACTA N° 1549 ANEXO II

**SUBSIDIOS PARA ASISTENCIA A REUNIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS - ARCT22-23**

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

**FORMULARIO DE SOLICITUD**



**1.- RESPONSABLE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDO: | | | |
| NOMBRES: | | | |
| DOCUMENTO: TIPÓ: | | NRO: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | | |
| CUIT/CUIL:       (*se debe adjuntar en forma impresa y digital la constancia de CUIL)* | | | |
| GRADO ACADÉMICO: | | | |
| CATEGORÍA DE INVESTIGADOR/A:        *(Indicar categoría de Investigador/a e Institución donde ejerce el cargo, Ej. Investigador/a Independiente CIC)* | | | |
| 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.- 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 ARCT: |

|  |
| --- |
| LUGAR DE LA ARCT : |

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

DISCIPLINA DE LA RCT según COMISIÓN:

**4.- 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)*

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

**4.2.- DESCRIPCIÓN:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUBRO**  **Gastos Corrientes** | | **Monto**  **subsidio**  **CIC** | **Otras fuentes de financiamiento (Institución)** | **Monto**  **Otras fuentes**  **($)** | **TOTAL** |
| *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 REUNIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA OBJETO DE LA SOLICITUD DE SUBSIDIO** *(Máxima extensión 2 páginas)*

Se evaluará particularmente los siguientes aspectos:

* Antecedentes de prestigio y rigurosidad del Comité Académico/ Organizador.
* 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.

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

*FIRMA DEL INVESTIGADOR/A –*

*BECARIO/A ACLARACIÓN*

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

*FIRMA DEL DIRECTOR/A –*

*BECARIO/A ACLARACIÓN*