

CONCURSO DE BECAS DOCTORALES-COFINANCIADAS 2022

entre la COMISIÓN DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS y la UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NOROESTE DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

FORMULARIO DE LA CONVOCATORIA BDC CIC-UNNOBA22

APELLIDOS Y NOMBRES:		

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- 1. Formulario de solicitud completo.(I,II y III)
- 2. Título legalizado o certificado de título en trámite emitido por la Institución Educativa.
- 3. Certificado analítico de materias que contenga el promedio con y sin aplazos o documentación equivalente.
- 4. DNI (anverso y reverso).
- 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 Aval Director/a autorizando el desarrollo del Plan de Trabajo.
- 10. Nota Aval autoridad de LA UNIVERSIDAD (Facultad, Departamento, etc.).
- 11. Si alguno/a 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.
- 12. Declaración jurada de solicitud de excepción del límite de edad (si correspondiere). Nota de situación de regularidad de los estudios (si correspondiere).
- 13. Nota compromiso de renuncia a cargos que resulten incompatibles con la beca (si correspondiere).
- 14. DDJJ de conocimiento del Reglamento de Becas Doctorales cofinanciadas CIC (Decreto 383/14).







FORMULARIO I DATOS GENERALES DE LA BECA

Sr. Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas,

Dr. Alejandro Villar

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitarle se me inscriba en el Concurso de Becas Doctorales Cofinanciadas con la Universidad Nacional del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires BDOC CIC-UNNOBA22, para lo cual acompaño los siguientes datos y la documentación requerida.

1) DATOS PERSON	ALES			
APELLIDOS:				
NOMBRES:				
Género:				
DOCUMENTO: DNI	Nº:			
LUGAR DE NACIMIE	ENTO:	PAÍS:		
FECHA DE NACIMIE	ENTO:			
DIRECCIÓN PARTIC	CULAR:			
CALLE:	Nº:			
PISO: DE	PTO:			
LOCALIDAD:		CP:	PARTIDO:	
T.E.:		CELULAR:	015	
CORREO ELECTRÓ	NICO:			
Nº DE CUIL/CUIT:				
TÍTULO UNIVERSIT	ARIO:			
UNIVERSIDAD DE C	GRADUAC	CIÓN:		
FECHA DE GRADUA	ACIÓN:			
FECHA DE INGRES	O:			
PROMEDIO CON AF				
	PLAZOS:			
PROMEDIO SIN API				

2) DATOS RELATIVOS A LA BECA

2.1) Área temática a la que se presenta

Indicar líneas de trabajo: (marcar con una x al lado)







Ingenieri		

Ciencias de los Materiales y su procesamiento.

2.2) Título del tema de Investigación propuesto:

2.3) Palabras claves del plan (tres palabras claves en mayúsculas)

2.4) Director/a de la Beca

Apellido y Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cargo Docente y Dedicación:

Categorización del/la Investigador/a

Pertenencia a Universidad, 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)

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

Apellido y Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cargo Docente y Dedicación:

Categorización del/la Investigador/a

Pertenencia a Universidad, 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)

2.6) Lugar propuesto para desarrollar la Beca (indicar Universidad, Facultad, Departamento, Cátedra, etc.)







Universidad:				
Facultad:				
Departamento:				
Cátedra:				
Instituto:				
Otros:				
Dirección del Lugar de ⁻	Trabajo:			
Calle:	Nº:			
Localidad:	C.P.:			
Correo electrónico:		TF.		

3) 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. <u>Se sugiere revisar la actualización de los datos consignados.</u>





FORMULARIO 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 de actividades a desarrollar en el período de la beca (comprendido por un período de 12 meses).
- 7. Planificación a 4 años del plan de trabajo.
- 8. Referencias bibliográficas.
- 9. Vinculación del plan de trabajo con otros proyectos de investigación en ejecución en el mismo lugar de trabajo.
- 10. ¿El abordaje del plan de trabajo está enmarcado en alguna problemática de la provincia de Buenos Aires? Justificar.

Del lugar de trabajo 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 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 BDC CIC-UNNOBA22 y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 383/14 (Reglamento de Becas Doctorales Cofinanciadas) y las Bases del presente concurso.			
Nambus v Analida		Factor Cons	
Nombre y Apellido		Fecha y firma	
Del/de la Director/a de la Bec			
Del/de la Director/a de la Dec	<u>,a</u>		
más de cinco (5) becas en form	eferidas al/a la Director/a de Bed na simultánea, incluyendo al/a po simismo, en lo que a mí me atañ	ca, incluyendo el compromiso de no dirigir ostulante con independencia de la fuente e, doy mi conformidad al Plan de Trabajo	
			
Nombre y Apellido		Fecha y firma	
Del/de la Co-director/a de la l	<u>Beca (si corresponde)</u>		
más de cinco (5) becas en form	referidas al/a Director/a de Beca na simultánea, incluyendo al/a po simismo, en lo que a mí me atañ	a, incluyendo el compromiso de no dirigir ostulante con independencia de la fuente e, doy mi conformidad al Plan de Trabajo	
Nombre y Apellido		Fecha y firma	
/ /			
De la autoridad del lugar de t Autoridad Universitaria) Se autoriza al/a postulante que t		la beca (Director/a de Centro o bajo en	
Nombre y Apellido	Cargo	Fecha y firma	



