

Planilla de Evaluación

Becas de Entrenamiento- Convocatoria 2024 - BENTRE25

Nombre/s y Apellido/s del/la Evaluado/a:

Comisión Asesora Honoraria:

Nombre/s y Apellido/s de los Evaluadores/as:

Línea en la que se presenta: Indicar con una X

1. Línea Centro Propio, 2. Línea priorizada, 3. Línea Abierta

Grilla de evaluación - Becas de entrenamiento 2025			
	<i>Puntaje</i>	Puntaje máximo	Puntaje postulante
a. Porcentaje de materias aprobadas sobre total del plan de estudios (Mayor o igual 90% 5 puntos, entre 75-89%: 4 puntos y entre 60-74%: 3 puntos)		5	
b. Promedio de calificaciones de materias rendidas, corregido por Promedio Histórico		40	
c. Regularidad en los estudios esto debe estar analizado a la luz de posibles licencias		15	
d. Otros antecedentes del postulante (congreso, extensión, docencia)		5	
e. Aptitudes del/la Director/a, co-director/a y equipo de investigación (considerar solo puntaje de director/a. Para el codir considerar si se justifica o no su incorporación)		15	
<i>d.1. Director/a</i>			
Experiencia en el tema propuesto	5		
Antecedentes generales como investigador/a	3		
Antecedentes en formación de becarios/as	3		
Antecedentes en dirección de proyectos de desarrollo tecnológico (PDTS) y otros proyectos	2		
Formación en perspectiva de género (ley Micaela)	1		
Investigador/a CIC	1		
<i>d.2. Co-director/a (indicar si está justificada su inclusión o no)</i>			
f. Lugar de trabajo		5	
Disponibilidad de infraestructura para realizar su plan	3		
Equidad de género en la conformación del equipo de trabajo	1		
Centro CIC (Centro Propio: 1; Asociación Múltiple: 0.75; Asociación Simple 0,5)	1 0,75 0,5		
g. Plan de Actividades		15	
Actividades de formación y entrenamiento propuestas explicitadas, obj claros y pertinentes en relación a la beca	5		
Factibilidad hasta	5		
Impacto en la formulación del postulante	3		
Impacto/pertinencia dentro del esquema socio productivo bonaerense	2		
Total		100	

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n

La Plata, Buenos Aires

Tel. 221 421 7374 / 482 3795

cic.gba.gob.ar

Observaciones de la CAH:

Firma Evaluador/a: