**Grilla de Evaluación**

**Becas de Entrenamiento- Convocatoria 2025 - BENTRE26**

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- Centro Propio  |  |
| --- | --- |
| 2- Línea Priorizada |  |
| 3- Línea abierta |  |

| **Grilla de evaluación - Becas de entrenamiento 2026** | **Puntaje**  | **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*** |  |
| *d.1. Director/a* |  |  |  |
| 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* |  |  |
| *d.2. Co-director/a (indicar si está justificada su inclusión o no)* |  |  |  |
| **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* |  |  |
| **g. Plan de Actividades** |  | ***15*** |  |
|  Actividades de formación y entrenamiento propuestas explicitadas, objetivos claros y pertinentes en relación a la beca | *5* |  |  |
| Factibilidad del plan de actividades | *5* |  |  |
| Impacto en la formulación del postulante | *3* |  |  |
|  Impacto/pertinencia dentro del esquema socio productivo bonaerense | *2* |  |  |
| **Total** |  | ***100*** |  |

Observaciones de la CAH:

Firma Evaluador/a: