INFORME CARRERA DEL PERSONAL DE APOYO LEY 13487

Período Septiembre 2024- Junio 2025

**1) DATOS PERSONALES: SITUACIÓN DEL/DE LA PROFESIONAL/TÉCNICO/A:**

*Apellidos y Nombres:*

*Documento. Tipo: N°: Cuil N°:*

*Dirección particular. Calle: N°:*

*Localidad: C.P: Tel:*

*Dirección electrónica:*

**2) OTROS DATOS:**

*iNGRESO:*

*Categoría: .................................................................Fecha toma de posesión/ designación: .........................*

*ACTUAL:*

*Categoría: .................................................................Fecha toma de posesión/ designación: ..........................*

**3) PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN LOS CUALES COLABORA:**

**A)**

**B)**

**C)**

**4) DIRECTOR/A**

*Apellidos y Nombre (s):*

*Cargo Institución:*

*Dirección: Calle: Nº Ciudad:*

*C. P: Prov: Tel: Dirección Electrónica:*

**5) LUGAR DE TRABAJO**

*Universidad y/o Centro: ......................................................................................................................*

*Facultad...................................................Departamento.............................Cátedra..........................*

*Dirección: Calle............................................................................................... Nº..............................*

*Ciudad................................................C. P.................Prov.............................Tel................................*

**6) INSTITUCIÓN DONDE DESARROLLA TAREAS DOCENTES U OTRAS**

*Nombre...........................................................................................................................................*

*Dependencia...................................................................................................................................*

*Dirección: Calle..........................................................................................Nº.................................*

*Ciudad................................................C. P................Prov...........................Tel................................*

*Cargo que ocupa............................................................................................................................*

**7) RESUMEN DE LA LABOR QUE DESARROLLA** *(Descripción para el repositorio institucional). Máximo 150 palabras*

**8) EXPOSICIÓN SINTÉTICA DE LA LABOR DESARROLLADA EN EL PERÍODO** *(Debe exponerse la actividad desarrollada, técnicas y métodos empleados, en 300 palabras como máximo, en Arial 12, a simple espacio).*

**9) CONTRIBUCIÓN AL DESARROLLO PROVINCIAL** *(señalar la relevancia de su trabajo con respecto a las necesidades de la Provincia).*

**10) AVAL DE DIRECTOR/A**

*Detalle del aval del Director/a referente al desempeño del/de la Personal de Apoyo en el período.*

*(marcar con una X lo que corresponde)*

|  |
| --- |
| *APROBADO*  |
| *NO APROBADO* |

..................................... ................................

Firma del Personal de Apoyo Firma y sello del Director/a de tareas

**11) PAUTAS A SEGUIR EN LA PRESENTACIÓN DEL INFORME Pautas generales**

1. El informe se presenta a través de la plataforma SIGEVA
2. Toda documentación que se considere de interés, publicaciones, resúmenes de trabajos, informes y memorias técnicas a los que se hace referencia en el desarrollo del mismo, lo podrá adjuntar en Archivos adjuntos del sistema SIGEVA, podrá adjuntar en un mismo archivo toda la información compilada y luego subirla a alguno de los campos destinados a tal fin.
3. El envío del Informe se realizará durante el mes de julio, la fecha límite será el 31 de julio de 2025.

Ante cualquier consulta podrá enviar un mail a la siguiente dirección: personalapoyo@cic.gba.gob.ar y/o departamento.evaluacion.cic@gmail.com