CARRERA DEL PERSONAL DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

Solicitud de recategorización

## Los/Las miembros de la Carrera del Personal de Apoyo a la Investigación y Desarrollo de la CIC podrán presentar, en los períodos establecidos por el Directorio, la solicitud de recategorización una vez transcurrido el período mínimo de permanencia en la categoría de revista (Art. 10 de la Ley 13.487).

**PRESENTACIÓN:**

Para ello deberán presentar en el sistema SIGEVA:

## Nota dirigida al Sr. Presidente del Organismo solicitando formalmente la recategorización.

1. Formulario del Informe, puntos 1) y 2).

## Currículum Vitae actualizado en formato SIGEVA

1. Nota del Director/a de tareas, expresando su opinión acerca de la solicitud presentada.

Para la presentación, se pone a disposición un instructivo SIGEVA para poder llevar adelante la misma.

## 

## El envío del Ia solicitud de recategorización 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](mailto:promoinvest@cic.gba.gob.ar) y/o [departamento.evaluacion.cic@gmail.com](mailto:departamento.evaluacion.cic@gmail.com)

**FORMULARIO DE INFORME DE SOLICITUD DE RECATEGORIZACIÓN**:

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

* 1. **DATOSPERSONALES:**

*Apellidos y Nombres:*

*Documento. Tipo: N°: Cuil N°:*

*Dirección particular. Calle: N°:*

*Localidad: C.P: Tel:*

*Dirección electrónica:*

# CONDICIÓN ACTUAL DEL /DE LA PROFESIONAL/TÉCNICO/A:

* + 1. *Títulos de grado y/o postgrado; denominación, institución otorgante y año* (Para Profesionales)
    2. *Fecha de ingreso al Cargo (fecha de toma de posesión al cargo)*:
    3. *Categoría en que revista actualmente*:
    4. *Fecha de la última recategorización (fecha de posesión al cargo):*
    5. *Disciplina y temas de investigación actuales*:
    6. *Palabras clave (HASTA 3)*
    7. *Lugar de trabajo (según corresponda):*
       1. *Universidad y/o Centro*:
       2. *Facultad:*
       3. *Departamento:*
       4. *Cátedra:*
       5. *Otros:*
    8. *Datos del Director/a de tareas:*
       1. *Apellidos y Nombres:*
       2. *Dirección Particular: Calle: Nº:*
       3. *Localidad: CP: Tel:*
       4. *Dirección electrónica:*

**2) FUNDAMENTACIÓN**

# CONTRIBUCIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL CENTRO DE INVESTIGACIONES AL QUE PERTENECE

*Señalar las responsabilidades más importantes (hasta un máximo de tres) asumidas desde la última recategorización en actividades tecnológicas. Identificar claramente las responsabilidades asumidas y agregar la información que permita identificar la actividad citada.*

A*claraciones o datos que se consideren pertinentes para destacar la importancia de sus contribuciones a la gestión tecnológica en el Centro.*

*Señalar en qué difieren cualitativamente las responsabilidades asumidas desde la última recategorización respecto de las que se habían informado en presentaciones anteriores.*

# CONTRIBUCIÓN A LA GENERACIÓN Y TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA

*Citar los logros más importantes (hasta un máximo de tres) alcanzados en este punto desde la última recategorización, proporcionando los datos que permitan una precisa identificación de los mismos y dando las razones por las cuales se consideran importantes.*

*En caso de tratarse de resultados de tareas de equipo, aclarar cuál ha sido la participación personal.*

*Indicar en qué difieren cualitativamente las actividades citadas respecto de las que se habían informado en este ítem cuando se accedió a la actual categoría.*

# CONTRIBUCIÓN AL DESARROLLO PROVINCIAL

*Señalar la posible relevancia de su trabajo con respecto a las necesidades de la Provincia.*

# CONTRIBUCIÓN A LA TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO

*Citar las contribuciones más importantes (hasta un máximo de tres) realizadas desde la última recategorización. Proporcionar en cada caso la referencia completa (si ha sido comunicada en varias formas, limitarse a la considerada de mayor jerarquía).*

***2.5) FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD DE PROMOCIÓN:*** *(tanto del Personal de Apoyo solicitante como su Director/a)*

*Manifieste toda otra situación que fundamente la solicitud de promoción que no haya podido expresar mediante puntos anteriores o quisiera ampliar, así mismo podrá mencionar cualquier otro documento o evidencia que respalde sus afirmaciones y contribuciones.*

## ..................................................... ...............................................

Firma Personal de Apoyo Firma Director/a