**CONCURSO DE INGRESO A LA CARRERA DEL/DE LA INVESTIGADOR/A CIENTÍFICO/A Y TECNOLÓGICO/A**

**CONVOCATORIA 2025 – CICINV26**

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

**FORMULARIO I**

| 1. **DATOS PERSONALES**
 |
| --- |
| Apellidos:       |
| Nombres:       |
| DNI | CUIL: |
| Fecha de Nacimiento:       | Nacionalidad:Condición de nacionalidad:Nativo/a Naturalizado/a |
| DomicilioCalle:       |
| Nro:       | Piso:    | Dpto:     |
| Localidad:       | Cod. Postal:       | Partido:       |
| Teléfono fijo:Celular:       | Correo electrónico\*: \*Verificar SPAM en casos de correos comerciales |
| Género con el cual se autopercibe (marcar con una X):Femenino Masculino Otro (indicar) |

1. **CATEGORÍA EN LA CARRERA DEL INVESTIGADOR/A A LA QUE ASPIRA\*:**

(\* Marcar con una X la que corresponda)

Investigador/a Asistente:

Investigador/a Adjunto/a:

2.1 Doctor/a de Beca de CIC:

SI NO

**3- TÍTULO DEL PLAN DE TRABAJO:** Indicar palabras clave (como mínimo tres)

**3.1) Líneas de la convocatoria:** (marcar con una “x” las líneas contempladas en la postulación)

| 1- Centro Propio/  |  |
| --- | --- |
| 2-Línea Priorizada |  |
| 3 -Línea abierta |  |

**Completar Según línea indicada arriba:**

**1- Línea Centro**

 **A- Propio:**

| CEREN |  |
| --- | --- |
| LAL |  |
| LINTA |  |
| CPP |  |
| CEMECA |  |
| LEMIT |  |
| CESGI |  |

**B Centro de Múltiple dependencia: (indicar)**

|  |
| --- |

**2- Línea Priorizada**

(marcar con una “x” e indicar detalle de acuerdo al listado de problemáticas especificado en las Bases)

| A-Salud |  |
| --- | --- |
| B-Industria y producción |  |
| C-Ambiente |  |
| D-Desarrollo de la comunidad |  |
| E- Trabajo |  |
| F- Seguridad |  |

| Detalle:/ sublinea |
| --- |

**3- Línea Abierta (detalle)**

|  |
| --- |

**4. COMISIÓN ASESORA HONORARIA QUE PERTENECE EL PLAN DE TRABAJO\*:**

\* Marcar con una X la que corresponda

Ciencias Agrícolas, Producción y Salud Animal

Ciencias Biológicas y Salud

Ciencias Sociales y Humanas

Física, Matemática, Química y Astronomía

Geología, Minería e Hidrología

Ingeniería, Arquitectura y Tecnología

TICs, Electrónica e Informática

Ambiente y Territorio

**5. LUGAR DE TRABAJO PROPUESTO**

CENTRO:

Universidad:

Facultad:

Dirección:

Calle: Nº

Localidad: C. P.:

Teléfono: Correo electrónico:

Cantidad de hombres y de mujeres en Centro, Instituto o lugar de trabajo :

**6. DIRECTOR/A DE TRABAJO (si corresponde):**

Apellido y Nombres:

Título Máximo:

Domicilio:

Teléfono:       Correo electrónico:

Lugar de Trabajo:

Cargo que ocupa:

Curso en Perspectiva de Género (Ley Micaela): SI - NO

**7. CO-DIRECTOR/A DE TRABAJO (si corresponde):**

Apellido y Nombres:

Título Máximo:

Domicilio:

Teléfono:       Correo electrónico:

Lugar de Trabajo:

Cargo que ocupa:

Curso en Perspectiva de Género (Ley Micaela): SI - NO

**8. PREPARACIÓN DEL/LA SOLICITANTE**

*Todos los antecedentes académicos y laborales del/de la postulante que serán tenidos en cuenta en la evaluación por las Comisiones correspondientes, deberán estar cargados en el SIGEVA. Se sugiere revisar la actualización de los datos consignados.*

¿Ha presentado solicitud de Ingreso a la CIC del CONICET? Sí No

*En caso afirmativo consigne lugar de trabajo y categoría (si estuviese asignada), director/a, tema.*

**9. EXPOSICIÓN SINTÉTICA DE LA LABOR ORIGINAL REALIZADA**

*Se expondrá la orientación que impuso a sus trabajos en el curso de su actividad científica, su actividad como tesista doctoral, así como también técnicas empleadas, métodos, etc. (máximo: 300 palabras)*

**10. PLAN DE TRABAJO**

*Realizar una breve descripción del plan de trabajo. Se indicará también el lugar donde se llevará a cabo, los medios que se disponen para desarrollar el mismo y el impacto en las actividades socio-productivas de la Provincia de Buenos Aires.*

**10.1 TÍTULO DEL PLAN DE TRABAJO**

**10.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA Y ESTADO ACTUAL DEL CONOCIMIENTO SOBRE LA CUESTIÓN**

**10.3 TRABAJOS PREVIOS REALIZADOS**

**10.4 OBJETIVO(S) GENERAL(ES) Y OBJETIVOS PARTICULARES**

**10.5 IMPACTO DE LA INVESTIGACIÓN EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

**10.6 MÉTODOS Y TÉCNICAS A EMPLEAR**

**10.7 BIBLIOGRAFÍA**

**10.8 FACILIDADES DISPONIBLES EN EL LUGAR DE TRABAJO. Integración del grupo de trabajo**

*Descripción de la vinculación e incidencia con el sistema socio-productivo provincial. Vinculación con otros proyectos de investigación en ejecución en el mismo lugar de trabajo, descripción de la infraestructura y servicios disponibles relativos al plan de trabajo. Detallar nombre y apellido de los integrantes del grupo de trabajo al que se incorpora y la función que cumplen en el mismo (becario/a, profesionales de apoyo, investigadores/as, técnicos/as).*

**10.9** **PLANIFICACIÓN DEL TRABAJO**

*Detallar etapas del plan de trabajo, desagregado por tareas y tiempo estimado.*

| ETAPAS | TAREAS | DEFINICIÓN | TIEMPO  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**11. OTROS ANTECEDENTES**

*En este ítem se indicará todo lo que se considere de interés para una mejor evaluación de la dedicación y tarea cumplida en el campo de la investigación y que no ha sido contemplada en los títulos anteriores ni en los CVs SIGEVA.*

**CONSULTAS Y COMUNICACIONES**

Todas las consultas y comunicaciones vinculadas con el presente llamado deberán efectuarse a la dirección de correo electrónico:carrera.investigador@cic.gba.gob.ar y paz.sac.cic@gmail.com*.*

Firma y aclaración:

Fecha:

**FORMULARIO II – 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 CICINV26 y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto Ley 9688/81 y Modificatorias, del Decreto Reglamentario 37/83 y las Bases del presente concurso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y Apellido Fecha y firma

Del Director/a

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso de Ingreso a Carrera de Investigador - Convocatoria 2025 (CICINV26), en particular las referidas al Director/a de Investigador/a. Asimismo, en lo que a mí me atañe, doy mi conformidad al plan de trabajo propuesto, y me comprometo a dirigir su ejecución, en caso de su adjudicación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y Apellido Fecha y firma

Del Co-Director/a *(si corresponde)*

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso de Ingreso a Carrera de Investigador - Convocatoria 2025 (CICINV26) en particular las referidas al Co-Director/a de Investigador/a. Asimismo, en lo que a mí me atañe, doy mi conformidad al plan de trabajo propuesto, y me comprometo a co-dirigir su ejecución, en caso de su adjudicación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y Apellido Cargo Fecha y firma

De Autoridad de la Facultad/ Departamento/ Centro/Instituto/laboratorio de la que depende el lugar de trabajo

Por la presente presto mi conformidad para que, en caso de ser adjudicado en el concurso de Ingreso a Carrera de Investigador - Convocatoria 2025 (CICINV26), el/la postulante pueda realizar el trabajo propuesto en el lugar precedentemente indicado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellido Cargo Fecha y firma

**ANEXO – NOTAS**

**Nota N°1 – Nota de presentación dirigida al Presidente**

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas

de la Provincia de Buenos Aires,

Dr. Roberto Salvarezza

S/D

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted, y por su intermedio a quien corresponda, a los efectos de presentar la solicitud propia a la convocatoria de ingreso a carrera del investigador/a según lo previsto en el Decreto-Ley Nº 9688/81 y sus modificatorias y en el Reglamento Interno de esta Comisión.

Declaro conocer en su totalidad la reglamentación que rige la citada carrera y las Bases del concurso, aceptando la mencionada normativa en todas sus partes, comprometiéndome a su cumplimiento en caso de ingresar a la carrera respectiva.

Acompaño los elementos de juicio solicitados en las Bases y Condiciones de esta convocatoria, a los fines de su evaluación.

Sin otro particular, lo saludo muy atentamente.

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

 Firma del/de la solicitante Aclaración

 Lugar y Fecha: ................................................................................................

**Nota Nº 2- Nota declaración de domicilio electrónico**

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO ELECTRÓNICO

[Nombre completo]

[DNI / Número de identificación]

[Dirección de correo electrónico]

[Teléfono de contacto]

Yo, [Nombre completo], identificado(a) con DNI / Número de identificación [Número de documento], domiciliado(a) en [Dirección física completa], declaro bajo juramento que he establecido mi domicilio electrónico en la dirección de correo electrónico [Dirección de correo electrónico], a partir de la fecha [Fecha de inicio de domicilio electrónico].

Entiendo y acepto que esta dirección de correo electrónico será utilizada como mi domicilio electrónico, de acuerdo con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables. Así mismo, me comprometo a mantener esta dirección de correo electrónico activa y a recibir y leer regularmente las notificaciones y comunicaciones que se envíen a esta dirección donde serán válidas todas las notificaciones que se produzcan desde la CIC.

Declaro también que toda la información proporcionada en esta declaración jurada es veraz y precisa.

Fecha: [Fecha de la declaración]

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota N°3 – Nota por excepción al límite de edad**

**Nota N°4 – Nota por compromiso de renuncia \*** presentación obligatoria

**Nota N°5 – Nota del Director/a justificando al Co-Director/a**



**Nota N°6 - Nota justificando diferente lugar de trabajo del Director/a o Co-Director/a**

**Nota N°7 – En caso que el Director/a o Codirector/a propuesto/a sea Investigador/a Asistente, Adjunto con director/a presentar Nota de su Director/a autorizándolo/a dirigir al Investigador/a**



**Nota N°8: (Solo para la temática Cáñamo y Cannabis medicinal)**

Documentación y autorizaciones: *En los casos en que el plan de trabajo así lo requiera, por tratarse de Investigaciones en Salud Humana, el postulante deberá contar con la autorización del Comité de Ética competente (Ley provincial 15.462). Asimismo, para las investigaciones vinculadas al cannabis y/o cañamo industrial se deberá contar con las autorizaciones y/o permisos correspondientes conforme la normativa nacional y provincial vigente a la fecha de la postulación (ver Ley Nacional 27.350, 27.669 y Ley Provincial 14924 y/o la que resulte aplicable)*.

Para el inicio del trabajo de campo y/o experimental se necesitará contar con dichos permisos y/o autorizaciones que deberá adjuntar.

Completar Declaración Jurada:

[Nombre y Apellido del Postulante], con documento nacional de identidad número [DNI], expedido por [autoridad emisora], y domicilio en [domicilio completo], en mi carácter de postulante a la Carrera del Personal de Apoyo [nombre de la convocatoria], declaro:

1. Que conozco y me cumplo con los requisitos y disposiciones establecidas en las siguientes normativas:

 - Ley Provincial N° 15.462

 - Ley Nacional N° 27.350

 - Ley Nacional N° 27.669 (y sus disposiciones complementarias).

 - Ley Provincial N° 14.924.

2. Que toda la información proporcionada en mi postulación es veraz y se ajusta a la documentación respaldatoria presentada.

En señal de conformidad, firmo la presente declaración jurada en [ciudad], Provincia de Buenos Aires, a los [día] días del mes de [mes] del año [año].

Firma y aclaración Postulante y Director/a