**COMISIÓN DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS - CIC**

**BECAS DE ENTRENAMIENTO CIC ORIENTADAS PARA CHACRAS EXPERIMENTALES DEL MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

**CONVOCATORIA 2025- BENTRE26 MDA**

**FORMULARIO**

**DATOS GENERALES DE LA BECA**

1) DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRES:

GÉNERO (en el que se autopercibe):

DOCUMENTO: DNI Nº:

LUGAR DE NACIMIENTO:       PAÍS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN PARTICULAR:

CALLE:            Nº:

PISO:        DEPTO:

LOCALIDAD:        CP:         PARTIDO:

T.E.:          CELULAR:        \_\_\_\_\_\_ -15\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO:

Nº DE CUIL/CUIT:

2) ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

UNIVERSIDAD:

UNIDAD ACADÉMICA:

TÍTULO A OBTENER:

PROMEDIO CON APLAZOS:

PROMEDIO SIN APLAZOS:

AÑO DE INGRESO:

CANTIDAD DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS DEL PLAN DE ESTUDIO:

CANTIDAD DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS APROBADAS:

CANTIDAD DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS ADEUDADAS:

PORCENTAJE DE CRÉDITOS/ASIGNATURAS APROBADAS:

3) CONOCIMIENTO DE IDIOMAS:

| LENGUA | lee | escribe | habla | entiende |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4) DATOS RELATIVOS A LA BECA

4.1) Título del tema de Investigación propuesto:

4.2) Palabras claves del plan (tres palabras claves en mayúsculas):

4.3) Director/a de la Beca

Apellido y Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Proyecto de Investigación en el que se inserta el Plan de Actividades del becario/a:

Director/a de la Beca (marcar con una “x”)[[1]](#footnote-0)

| Miembro de la Carrera de Investigador Científico y Tecnológico CIC o CONICET en cualquiera de sus categorías.[[2]](#footnote-1) |  |
| --- | --- |
| Docente-Investigador/a con dedicación exclusiva o semiexclusiva (Profesor/a Titular, Asociado/a, Adjunto o Jefe de Trabajos Prácticos). |  |
| Doctores/as que desempeñen tareas de investigación en otras instituciones de Ciencia y Tecnología, ubicadas en el territorio de la provincia de Buenos Aires (INTI, INTA,CNEA). |  |

Cargo Docente y Dedicación:       /

Categorización en el sistema de incentivos: (I, II, III):

Pertenencia a CICyT CONICET O CIC-PBA:

Categoría en CICyT CONICET o CIC-PBA:

Lugar de trabajo en otra Institución:

Cargo de planta en el que reviste:

Dirección de correo electrónico:       T.E.:          (indicar interno)

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

4.4) Co-Director/a de la Beca (si corresponde)

Apellido y Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Proyecto de Investigación en el que se inserta el Plan de Actividades del becario/a:

Director/a de la Beca (marcar con una “x”)[[3]](#footnote-2)

| Miembro de la Carrera de Investigador Científico y Tecnológico CIC o CONICET en cualquiera de sus categorías.[[4]](#footnote-3) |  |
| --- | --- |
| Docente-Investigador/a con dedicación exclusiva o semiexclusiva (Profesor/a Titular, Asociado/a, Adjunto o Jefe de Trabajos Prácticos). |  |
| Doctores/as que desempeñen tareas de investigación en otras instituciones de Ciencia y Tecnología, ubicadas en el territorio de la provincia de Buenos Aires (INTI, INTA,CNEA). |  |

Cargo Docente y Dedicación:       /

Categorización en el sistema de incentivos: (I, II, III):

Pertenencia a CICyT CONICET O CIC-PBA:

Categoría en CICyT CONICET o CIC-PBA:

Lugar de trabajo en otra Institución:

Cargo de planta en el que reviste:

Dirección de correo electrónico:       T.E.:          (indicar interno)

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

4.5) Lugar propuesto para desarrollar la Beca

Indicar CHACRA EXPERIMENTAL:

5) PLAN DE TRABAJO

5.1) LÍNEA TEMÁTICA a la que se presenta: (marcar con una “x” las líneas contempladas en la postulación)

| Biotecnología aplicada a la producción agropecuaria |  |
| --- | --- |
| Mejoramiento genético vegetal |  |
| Mejoramiento genético animal |  |
| Producciones sostenibles y/o agroecológicas (agrícolas, ganaderas o mixtas) |  |
| Diversificación productiva, cultivos alternativos y cultivos intensivos |  |
| Maquinaria Agrícola y AgTech |  |

6) ANTECEDENTES DEL / LA POSTULANTE

PARTICIPACIÓN O COLABORACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN:

DOCENCIA:

EXTENSIÓN::

PREPARACIÓN DEL/LA SOLICITANTE

Todos los antecedentes académicos y laborales del/la postulante que serán tenidos en cuenta en la evaluación por las Comisiones correspondientes, deberá estar cargada en el SIGEVA CIC <https://cic.sigeva.gob.ar/auth/index.jsp>. Se sugiere revisar la actualización de los datos consignados.

**FORMULARIO II – PLAN Y LUGAR DE TRABAJO**

En páginas agregadas (máximo 5 páginas incluyendo todos los puntos) se desarrollará el Plan de Beca de acuerdo a los siguientes títulos:

Del plan de Beca

1. Título del Plan de actividades de la Beca.

2. Resumen (HASTA 200 PALABRAS)

3. Tareas de entrenamiento a desarrollar y objetivos de las mismas (hasta 900 palabras)

4. Breve descripción de la infraestructura y servicios disponibles en relación con las tareas a desarrollar (hasta 200 palabras).

5. Impacto en la formación del becario

6. Vinculación de las tareas a desarrollar con las líneas de trabajo del grupo, Laboratorio, o institución donde se llevará cabo el proyecto (hasta 200 palabras).

7. Referencias bibliográficas.

8 ¿El abordaje del plan de trabajo está enmarcado en alguna problemática de la provincia de Buenos Aires? Justificar

9. Cronograma mensual de actividades a desarrollar en el período de la beca (comprendido por un período de 12 meses).

| consignar sucintamente cada actividad unitaria: | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| actividad | meses | | | | | | | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Del lugar de trabajo propuesto para el desarrollo de la Beca

1. Identificación del lugar donde se realizará el plan de trabajo
2. Indicar composición (nombre, apellido, rol) del grupo/equipo de trabajo del proyecto en el que se enmarca.

**FORMULARIO III – 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 de Becas de Entrenamiento CIC orientadas para Chacras Experimentales del Ministerio de Desarrollo Agrario de la Pcia. de Buenos Aires 2026 - Convocatoria 2025 (BENTRE26MDA) y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 728/89 (Reglamento de Becas de Entrenamiento para Alumnos/as Universitarios/as) y las Bases del presente concurso.

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

Nombre y Apellido Fecha y firma

Del Director/a de beca

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso de Becas de Entrenamiento CIC orientadas para Chacras Experimentales del Ministerio de Desarrollo Agrario de la Pcia. de Buenos Aires 2026, en particular las referidas al Director/a de Beca incluyendo el compromiso de no dirigir más de 5 becas en forma simultánea incluyendo al postulante con independencia de la fuente de financiación de las becas. 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 ser otorgada la beca.

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

Nombre y Apellido Fecha y firma

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

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso de Becas de Entrenamiento CIC orientadas para Chacras Experimentales del Ministerio de Desarrollo Agrario de la Pcia. de Buenos Aires 2026, en particular las referidas al Co-Director/a de Beca incluyendo el compromiso de no dirigir más de 5 becas en forma simultánea incluyendo al postulante con independencia de la fuente de financiación de las becas. 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 ser otorgada la beca.

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

Nombre y Apellido Cargo Fecha y firma

De la autoridad del lugar de trabajo donde se desarrollará la beca (CHACRA EXPERIMENTAL)

Se autoriza al postulante que firma más arriba a realizar su beca de entrenamiento Convocatoria 2025 (BENTRE26), en

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

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

Nombre y Apellido Cargo Fecha y firma

De la Universidad donde esté cursando la carrera.

Por la presente presto mi conformidad para que, en caso de ser otorgada la beca solicitada, correspondiente a Becas de entrenamiento CIC - Ministerio de Desarrollo Agrario - convocatoria 2025 (BENTRE26 MDA), 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 a los efectos de solicitar la inscripción y presentar toda la documentación pertinente, en relación al concurso de Becas de Entrenamiento orientadas para Chacras Experimentales del Ministerio de Desarrollo Agrario de la Pcia. de Buenos Aires 2026, instituida por la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires.

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 y comprometiéndome a su cumplimiento en caso de obtener la beca respectiva.

Sin otro particular, saludo a usted muy atentamente.

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

Firma del/de la solicitante Aclaración

Lugar y fecha .........................................................................

**Nota N° 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 produjeren 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 compromiso de renuncia**



**Nota N°4 - Nota justificando diferente lugar de trabajo del Director/a a Codirector/a**



**Nota N°5 – En caso que el Director/a propuesto/a sea Investigador/a Asistente, nota de su Director/a autorizándolo/a a dirigir la beca**



1. Se deberá adjuntar la información correspondiente que respalde la condición y/o categoría del Director. [↑](#footnote-ref-0)
2. En caso de ser Investigador/a Asistente deberá adjuntar una nota con el consentimiento de su Director/a de tareas. [↑](#footnote-ref-1)
3. Se deberá adjuntar la información correspondiente que respalde la condición y/o categoría del Director. [↑](#footnote-ref-2)
4. En caso de ser Investigador/a Asistente deberá adjuntar una nota con el consentimiento de su Director/a de tareas. [↑](#footnote-ref-3)