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:	Co Na	icionalidad: ndición de na tivo/a turalizado/a	cionalidad	d:	
Domicilio Calle:					
Nro:	Piso:			Dpto:	
Localidad:	Cod. Po	stal:		Partido:	
Teléfono fijo:	Correo	electrónico*:			
Celular:	*Verificar SPAM en casos de correos comerciales		orreos comerciales		
Género con el cual se aut Femenino Mascul	•	•	una X): (indicar)		







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

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: Inc	dicar palabras clave (como mínimo tres)
3.1) Líneas de la convocatoria: (marcar o postulación)1- Centro Propio/	con una "x" las líneas contempladas en la
2-Línea Priorizada	+-
3 -Línea abierta	
Completar Según línea indicada 1- Línea Centro A- Propio:	arriba:
CEREN	
LAL	
LINTA	
СРР	
CEMECA	







	LEMIT						
	CESGI						
B Centro de Múltiple dependencia: (indicar)							
	2- Línea Prio marcar con una "x" e indi ases)	rizada car detalle de acuerdo al l	istado	de prob	lemáticas	especificado	en las
	A-Salud						
	B-Industria y	producción					
	C-Ambiente						
	D-Desarrollo	de la comunidad					
	E- Trabajo						
	F- Seguridad	I					
D	etalle:/ sublinea						
	3- Línea Abier	ta (detalle)					







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

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 :







^{*} Marcar con una X la que corresponda

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@qmail.com.

Firma y aclaración:		
Fecha:		







FORMULARIO II - DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

resto de la documentación ent	tregada para participar del con is las obligaciones que impo	os en los Formularios I y II y en el curso CICINV26 y dejo constancia one el Decreto Ley 9688/81 y es del presente concurso.	
Nombre y Apellido		Fecha y firma	
a Carrera de Investigador - Director/a de Investigador/a. A	Convocatoria 2025 (CICINV20 Asimismo, en lo que a mí me a	las bases del concurso de Ingreso 6), en particular las referidas al tañe, doy mi conformidad al plan ón, en caso de su adjudicación.	
Nombre y Apellido		Fecha y firma	
a Carrera de Investigador - C Director/a de Investigador/a. A	ns condiciones establecidas en onvocatoria 2025 (CICINV26) Asimismo, en lo que a mí me a	las bases del concurso de Ingreso en particular las referidas al Co- tañe, doy mi conformidad al plan ución, 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

Fecha:
Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Roberto Salvarezza
De mi mayor consideración:
Me dirijo a usted a fin de solicitarle que se tenga en consideración mi solicitud de excepción al límite de edad para mi presentación como (categoría) en la convocatoria del presente año.
Sin otro particular, saludo atentamente.
Firma del/la postulante





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

Fecha:	
Fecha:	
Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Roberto Salvarezza	
De mi mayor consideración:	
Por medio de la presente me dirijo a usted con motivo de fundar la incorporación del/la (cargo + nombre) como co-director/a del trabajo del/la postulante	
Sin otro particular, saludo atentamente.	
Firma del/la director/a	

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 <u>su</u> Director/a autorizándolo/a dirigir al Investigador/a

Fecha:
Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Roberto Salvarezza
De mi mayor consideración:
Por medio de la presente me dirijo a usted con motivo de fundar la incorporación del/la director/a //co-director/a de tareas
Sin otro particular, saludo atentamente.
Firma del/la director/a







Fecha:
Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Roberto Salvarezza
De mi mayor consideración:
Por medio de la presente me dirijo a usted, como Director/a de
Sin otro particular, saludo atentamente.
Firma del/la director/a que autoriza al director/a del postulante
director/a), con motivo de fundar su incorporación como Director/a, con cargo de Investigador/a Asistente o Adjunto con director, del trabajo del/la postulante





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









GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES 2025-Centenario de la Refinería YPF La Plata: Emblema de la Soberanía Energética Argentina

Hoja Adicional de Firmas Anexo

Número:		
Deferencie: ANEX CICINV26	Formularios	

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 15 pagina/s.