

COMISIÓN DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS - CIC
CONCURSO DE BECAS DOCTORALES ORIENTADAS PARA CHACRAS
EXPERIMENTALES DEL MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO DE LA
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
CONVOCATORIA 2025-BDOC26 MDA

FORMULARIO I - DATOS GENERALES DE LA BECA

1) DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRES:

GÉNERO (en el que se autopercibe):

DNI Nº:

FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

RESIDENCIA:

LUGAR DE NACIMIENTO:

PAÍS:

DIRECCIÓN PARTICULAR:

CALLE:

Nº:

PISO:

DEPTO:

LOCALIDAD:

CP:

PARTIDO:

CELULAR (Indicar característica):

CORREO ELECTRÓNICO:

Nº DE CUIL/CUIT:

TÍTULO UNIVERSITARIO:

UNIVERSIDAD DE GRADUACIÓN:

FECHA DE GRADUACIÓN:

FECHA DE INGRESO:

PROMEDIO CON APLAZOS:

PROMEDIO SIN APLAZOS:

1.1) SI EL/LA POSTULANTE NO ESTÁ GRADUADO/A

FECHA ESTIMATIVA DE GRADUACIÓN:

CANTIDAD DE MATERIAS QUE ADEUDA (contabilizar la tesis como una materia):

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n
La Plata, Buenos Aires
Tel. 221 421 7374 / 482 3795
cic.gba.gob.ar

COMISIÓN DE
INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

Se considera de carácter obligatorio completar la totalidad de los puntos anteriores. Con excepción del punto 1.1 para quienes se encuentren graduados.

2) DATOS RELATIVOS A LA BECA

2.1) Título del tema de Investigación propuesto:

2.2) Palabras claves del tema:

2.3) Líneas de la convocatoria: (marcar con una "x")

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	

Nombre de la Chacra Experimental a la que se presenta:

2.5) Director/a de la Beca

Apellido:

Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo propuesto para la realización de la beca:

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n
La Plata, Buenos Aires
Tel. 221 421 7374 / 482 3795
cic.gba.gob.ar

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

Dirección de correo electrónico:

Celular:

Cargos: (adjuntar acto administrativo de designación de acuerdo a lo establecido en las Bases)

- A- ¿Pertenece a la Carrera del Investigador CIC o CONICET?
 - Indique institución:
 - Indique categoría
- B- ¿Posee una categoría equivalente a la de Investigador/a CIC/CONICET en instituciones del sistema científico- tecnológico con lugar de trabajo en la provincia de Buenos Aires?
 - Indique institución:
 - Indique cargo de planta que reviste en esa institución
- C- ¿Es docente-investigador/a?
 - Indique sistema de categorización:
 - Indique categoría:
 - Indique institución:

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

Apellido:

Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo propuesto para la realización de la beca:

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

Dirección de correo electrónico:

Celular:

Cargos: (adjuntar acto administrativo de designación de acuerdo a lo establecido en las Bases)

- A- ¿Pertenece a la Carrera del Investigador/a CIC o CONICET?
 - Indique institución:
 - Indique categoría:
- B- ¿Posee una categoría equivalente a la de Investigador/a CIC/CONICET en instituciones del sistema científico- tecnológico con lugar de trabajo en la provincia de Buenos Aires?
 - Indique institución:
 - Indicar cargo de planta que reviste en esa institución:

- C- ¿Es docente-investigador/a?
 - Indique sistema de categorización:
 - Indique categoría:
 - Indique institución:

2.7) Lugar propuesto para desarrollar la Beca (indicar Chacra Experimental.)

Dirección:

Calle: N°:

Localidad: C.P.:

3) 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, deberán estar cargados en el sistema SIGEVA. **Se solicita consignar datos actualizados.**

FORMULARIO II – PLAN Y LUGAR DE TRABAJO

En páginas agregadas (máximo 7 páginas incluyendo todos los puntos) se desarrollará el Plan de Beca de acuerdo a los siguientes títulos:

Del Plan de Beca

1. Denominación del trabajo
2. Definición del problema y estado actual del conocimiento sobre la cuestión
3. Trabajo previo realizado referente a este proyecto
4. Objetivos generales y objetivos específicos.
5. Métodos y técnicas a emplear.
6. Cronograma mensual de actividades a desarrollar en el período de la beca (comprendido por un período de 24 meses).
7. Planificación a 4 años.
8. Referencias bibliográficas.
9. Vinculación del plan de trabajo con otros proyectos de investigación en ejecución en el mismo lugar de trabajo.
10. ¿Considera que su plan de trabajo está enmarcado dentro de alguna problemática de la provincia de Buenos Aires? Justificar

Del lugar de trabajo propuesto para el desarrollo de la Beca

1. Identificación del lugar donde se realizará el plan de trabajo
2. Descripción de la infraestructura y servicios disponibles en relación a los requerimientos del plan de trabajo.

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 BDOC26MDA y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 777/23 (Reglamento de Becas Doctorales) y las Bases del presente concurso.

Nombre y Apellido

Fecha y firma

FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

Del Director/a de beca

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, 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

Cargo

Fecha y firma

FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

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

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, 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

FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

De la autoridad del lugar de trabajo donde se desarrollará la beca (Chacra experimental del MDA)

Se autoriza al postulante que firma más arriba a realizar su trabajo en

.....

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y firma

ANEXO – NOTAS

Nota n° 1 - Nota de presentación al Presidente

Fecha:/...../.....

Sr. Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires,

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 2025 de Becas doctorales BDOC26MDA.

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

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 a usted muy atentamente.

.....

Firma del/de la solicitante

.....

Aclaración

Nota N°2 – Nota por compromiso de renuncia

Fecha:/...../.....

Sr. Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Roberto Salvarezza

De mi mayor consideración:

Por la presente informo que en caso de ser adjudicada la beca, en el marco de la convocatoria 2025 – BDOC26MDA, me comprometo a renunciar a cualquier cargo que resulte incompatible, al momento de tomar posesión de la misma.

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del/la postulante

Nota N°3 – Nota del Director/a justificando al Co-Director/a

Fecha:/...../.....

Sr. 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 de como co-director/a de tareas, del/la postulante.....

Fundamentación.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del/la director/a

Nota N°4 - Nota justificando diferente lugar de trabajo

Lugar de trabajo propuesto para la beca:.....

Lugar de trabajo Director/a:.....

Lugar de trabajo Co-Director/a:.....

Fecha:/...../.....

Sr. 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 de , quien posee un lugar de trabajo diferente al propuesto en la postulación del/la postulante

.....Fundamentación.....

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

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del/la director/a

Firma del/la director/a

Calle 526 e/ 10 y 11 s/n
La Plata, Buenos Aires
Tel. 221 421 7374 / 482 3795
cic.gba.gob.ar

COMISIÓN DE
INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

Nota N°5 – Si el/la Director/a o Codirector/a propuesto/a es Investigador/a Asistente o Adjunto/a con Director/a, nota aval de su Director/a

Fecha:/...../.....

Sr. 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 del/la Dr./a.....
....., quien reviste en el cargo de Investigador/a....., con motivo de avalar su incorporación como Director/a de tareas del/la postulante

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del/la director/a que autoriza a su dirigido/a

Nota N°6 – Declaración Jurada de domicilio electrónico

Fecha:/...../.....

Nombre y apellido:

DNI:

Dirección de correo electrónico:

Número de teléfono:

Yo,....., identificado/a con
DNI....., domiciliado/a en.....
....., declaro bajo juramento que he establecido mi
domicilio electrónico en el correo que declaro a continuación
....., a partir de la fecha

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

Firma del/la postulante



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:

Referencia: ANEXO BDOC26_MDA Formularios

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