

CONCURSO DE BECAS BONAERENSES DE INVESTIGACIÓN

BECAS DOCTORALES CIENTÍFICO-TECNOLÓGICAS

CONVOCATORIA 2025 - (BBI26)

FORMULARIO I - DATOS GENERALES DE LA BECA

1) DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRES:

GÉNERO (en el que se autopercibe):

DNI N°:

FECHA DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

RESIDENCIA:

LUGAR DE NACIMIENTO:

PAÍS:

DIRECCIÓN PARTICULAR:

CALLE:

N°:

PISO:

DEPTO:

LOCALIDAD:

CP:

PARTIDO:

CELULAR (Indicar característica):

CORREO ELECTRÓNICO:

N° 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):

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 plan (tres palabras claves en mayúsculas)****2.3) Línea y Universidad: Estas son las líneas que nos habían pasado el año pasado, vamos a mantenerlas o hacer una nueva consulta?**

(marcar con una "x" las línea a la que presenta su postulación)

UNAHUR	Federalismo	
	Medio Ambiente	
	Desarrollo Territorial	
UNAB	Desarrollo Territorial	
	Salud: Cannabis y dengue-arbovirus	
	Informática	
	Empleo y Juventud	
UNM	Desarrollo Territorial	
	Mejoramiento Vegetal	
UNLU	Desarrollo Territorial	
	Salud: Cannabis y dengue-arboviru	
	Medio Ambiente	
	Mejoramiento Vegetal	
	Energía y Transición Energética	
	Empleo y Juventud	
UPE	Desarrollo territorial	
	Medio ambiente	
UNGS	Energía y Transición Energética	
	Empleo y Juventud	
	Informática	
	Desarrollo Territorial	

UNPAZ	Energía y Transición Energética	
	Salud: Cannabis y dengue-arbovirus	
UNLAM	Medio Ambiente	
	Desarrollo territorial	
UNAJ	Informática	
	Desarrollo Territorial	
UNICEN	Desarrollo Territorial	
	Empleo y Juventud	
	Medio Ambiente	
	Energía y Transición Energética	
	Informática	
	Salud: Cannabis y dengue-arbovirus	
UNLA	Informática	
	Medio Ambiente	
UNMdP	Desarrollo Territorial	
	Medio Ambiente	
UNSAM	Energía y Transición Energética	
	Desarrollo Territorial	
	Federalismo	
	Empleo y Juventud	
	Medio Ambiente	
	Salud: Cannabis y dengue-arbovirus	
UNQ	Mejoramiento vegetal	
	Energía y transición energética	
	Informática	
	Desarrollo territorial	
	Federalismo	
	Salud: cannabis y dengue – arbovirus	
	Empleo y juventud	
	Medio ambiente que incluye los subtemas: Acceso y manejo de recursos hídricos; estudios del mar y cambio climático y ambiente.	

2.4) Comisión Asesora Honoraria de la CIC a la que se presenta: (marcar con una "x")

Comisión Asesora Honoraria CIC	
Ciencias Agrícolas, Producción y Salud Animal	
Ciencias Biológicas y Salud	
Ciencias Sociales y Humanas	
Física, Matemática, Química, Astronomía	
Geología, Minería e Hidrología	
Ingeniería, Arquitectura y Tecnología	
TIC'S, Electrónica e Informática	
Ciencias Ambientales y Territorio	

2.5) Director/a de la Beca

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 CIC o CONICET?
 - Indique categoría:
 - Indique Institución:
- B- ¿Tiene el cargo de Profesor Adjunto (o superior) y con una dedicación Semi Exclusiva (o superior)?
 - Indique cargo:
 - Indique dedicación:
- C- ¿Tiene la categoría I, II o III en el Programa de Incentivos?
 - Indique categoría:

- D- ¿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:

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 CIC o CONICET?
 - Indique categoría:
 - Indique Institución:
- B- ¿Tiene el cargo de Profesor Adjunto (o superior) y con una dedicación Semi Exclusiva (o superior)?
 - Indique cargo:
 - Indique dedicación:
- C- ¿Tiene la categoría I, II o III en el Programa de Incentivos?
 - Indique categoría:
- D- ¿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:

2.7) Lugar propuesto para desarrollar la Beca

(indicar Centro, Universidad, Facultad, Departamento, Cátedra, etc.)

Centro:

Universidad:

Facultad:

Departamento:

Cátedra:

Instituto:

Otros:

Dirección del Lugar:

Calle:

Nº:

Localidad:

C.P.:

Correo electrónico:

T.E.:

2.8) ¿Posee dedicación simple en la Universidad? (marcar con una X)

SI

NO

2.9) Indicar Tutor de la Universidad:

Nombre y Apellido:

Lugar de trabajo:

Correo electrónico:

Teléfono:

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, deberá estar cargada en el SIGEVA. **Se sugiere revisar la actualización de los datos consignados.**

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. Objetivo/s general/es y objetivos particulares.
5. Métodos y técnicas a emplear.
6. Cronograma mensual de actividades a desarrollar en el período de la beca (comprendido por un período de 12 meses).
7. Planificación a 4 años del plan de trabajo.
7. Referencias bibliográficas.
8. Vinculación del plan de trabajo con otros proyectos de investigación en ejecución en el mismo lugar de trabajo.
9. ¿El abordaje del plan de trabajo está enmarcado en 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 Becas Bonaerenses de Investigación Convocatoria 2025 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

Del TUTOR /A de la beca

En el marco del Programa "Becas Bonaerenses de Investigación" Declaro conocer y cumplir con las condiciones establecidas en las bases del concurso en calidad de TUTOR/A de (Nombre de Postulante).....y me comprometo a apoyar y supervisar los avances de su plan, en caso de ser otorgada la beca.

Nombre y Apellido

Cargo

Fecha y firma

FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

De la Universidad donde se desarrollará la beca (Autoridad Universitaria -Rector-)

En el marco del Programa "Becas Bonaerenses de Investigación", se avala la presentación del postulante y se declara conocer y cumplir con las condiciones establecidas en las bases del concurso.

Y se designa a como TUTOR/A del postulante.

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,
Dr. Roberto SALVAREZZA

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 BBI26.

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

Lugar y Fecha:

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 – BBI26, 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 del Director/a o Co-Director/a

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

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

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

6. Nota declaración 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. Asimismo, 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

Nota N°7: (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/la postulante deberá contar con la autorización del Comité de Ética competente (Ley provincial 15.462). Asimismo, para las investigaciones vinculadas al cannabis y/o cáñamo 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 beca de investigación [nombre de la beca o programa], 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 Becario/a, Director/a y Codirector/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:

Referencia: ANEXO BBI26 FORMULARIOS DE PRESENTACION rectificados

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 20 pagina/s.