

**Anexo 3.3.10.CEBDOC18.F**

ACTA 1468

**CONCURSO EXTRAORDINARIO DE BECAS DOCTORALES PARA  
GRADUADOS UNIVERSITARIOS 2018 (BDOC18)  
FORMULARIO**

Sr. Presidente:

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitarle se me inscriba en el Concurso de Becas Doctorales Científico-Tecnológicas BDOC18, para lo cual acompaño los siguientes datos y la documentación requerida.

**1) DATOS PERSONALES**

**APELLIDO:**

**NOMBRES:**

**DNI Nº:**

**LUGAR DE NACIMIENTO:**

**PAIS:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**CLASE:**

**DIRECCION PARTICULAR: CALLE:**

**Nº:**

**PISO:**

**DEPTO:**

**LOCALIDAD:**

**CP:**

**PARTIDO:**

**T.E.: CELULAR: DIRECCIÓN ELECTRÓNICA (que no sea Hotmail):**

**ESTADO CIVIL:** Indique estado civil

**CANTIDAD DE HIJOS:** Indique cantidad

**Nº DE CUIL:**

**TITULO UNIVERSITARIO:**

**UNIVERSIDAD DE GRADUACIÓN:**

**FECHA DE GRADUACIÓN:**

**CANTIDAD DE MATERIAS QUE ADEUDA:** Indique el número

**2) AREA TEMÁTICA A LA QUE SE PRESENTA**

**Indicar una de las siguientes:** SELECCIONAR ÁREA TEMÁTICA

### 3) DATOS RELATIVOS A LA BECA

#### 3.1) Título del tema de Investigación propuesto:

#### 3.2) Palabras claves del plan

#### 3.2) Director de Trabajo

Apellido y Nombres:

Título Universitario:

Cargo Actual: (Ej.: Investigador Independiente CIC; Profesor Asociado D. Exclusiva UNLP; etc.)

Lugar de Trabajo Actual:

Lugar de trabajo propuesto para la Beca:

Dirección Electrónica: T.E.: (indicar interno)

Mail:

Cantidad de Becarios que dirige al 01/08/2018:

#### 3.3) Co-Director de Trabajo (si corresponde)

Apellido y Nombres:

Título Universitario:

Cargo Actual: (Ej.: Investigador Independiente CIC; Profesor Asociado D. Exclusiva UNLP; etc.)

Lugar de Trabajo Actual:

Lugar de trabajo propuesto para la Beca:

Dirección Electrónica: T.E.: (indicar interno)

Mail:

Cantidad de Becarios que dirige al 01/08/2018:

#### 3.4) Lugar de trabajo Propuesto (Indicar Universidad, Facultad, Departamento, Cátedra, etc.)

Universidad/Centro:

Facultad:

Departamento:

Cátedra:

Instituto:

Otros:

Dirección del Lugar de Trabajo:

Calle: N°:

Localidad: C.P.:

T.E.: (indicar interno) Fax:

#### **4) PREPARACIÓN DEL SOLICITANTE**

##### **4.1) ESTUDIOS SECUNDARIOS:**

Título Secundario:

Establecimiento:

Localidad:

Tipo de Establecimiento: Seleccione

Año de Ingreso:

Año de Graduación:

Promedio:

##### **4.2 ESTUDIOS DE GRADO:**

Título de Grado:

Universidad:

Localidad:

Fecha de Ingreso:

Fecha de Graduación:

Promedio Sin Aplazos:

Promedio Con Aplazos:

##### **4.3 OTROS ESTUDIOS SUPERIORES:**

Título Superior:

Universidad:

Localidad:

Fecha de Ingreso:

Fecha de Graduación:

##### **4.4 IDIOMAS:**

Lengua:

Lee: ☐

Habla: ☐

Escribe: ☐

Entiende: ☐

#### **5) ANTECEDENTES LABORALES:**

Institución:

Cargo:

Desde:      Hasta:

Institución:

Cargo:

Desde:      Hasta:

Institución:  
Cargo:  
Desde:            Hasta:

## **6) TRABAJOS REALIZADOS**

### **6.1) Publicaciones:**

Título:  
Autores:  
Publicado en:  
Fecha:  
Número:  
Páginas:

Título:  
Autores:  
Publicado en:  
Fecha:  
Número:  
Páginas:

Título:  
Autores:  
Publicado en:  
Fecha:  
Número:  
Páginas:

### **6.2) Transferencias y Desarrollos Tecnológicos**

Título:  
Participación:  
Comitente:  
Fecha:  
Organismo:

Título:  
Participación:  
Comitente:  
Fecha:  
Organismo:

Título:  
Participación:  
Comitente:  
Fecha:  
Organismo:

**7) BECAS OBTENIDAS:**

Institución:  
Categoría:  
Lugar de Trabajo:  
Desde:            Hasta:

Institución:  
Categoría:  
Lugar de Trabajo:  
Desde:            Hasta:

Institución:  
Categoría:  
Lugar de Trabajo:  
Desde:            Hasta:

**8) BECAS EN GESTIÓN**

**8.1)**

Tiene Beca en gestión?    SI   ☐                      ☐

En caso afirmativo complete el punto 8.2)

**8.2)**

Institución:  
Categoría:  
Lugar de Trabajo:  
Duración de la Beca: Desde:                      Hasta:

## FORMULARIO II – PLAN Y LUGAR DE TRABAJO

En páginas adicionales a ésta (hasta un máximo de ocho) se desarrolla el Plan de Trabajo de acuerdo a los siguientes títulos:

### Del plan de trabajo

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.
7. Bibliografía.
8. Vinculación del plan de trabajo con otros proyectos de investigación en ejecución en el lugar de trabajo.

### Del lugar de trabajo

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

\* \* \* \* \*

## FORMULARIO III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

### Del 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 BDOC18 y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 873/16 (Reglamento de Becas Doctorales) y las Bases del presente concurso.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Fecha y firma

### Del Director de beca

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, en particular las referidas al Director de Beca incluyendo el compromiso de no dirigir más de 4 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 de beca (si corresponde)

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, en particular las referidas al Co-Director de Beca incluyendo el compromiso de no dirigir más de 4 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

\_\_\_\_\_  
Fecha y firma

### De la autoridad del lugar de trabajo donde se desarrollará la beca

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

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

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido

\_\_\_\_\_  
Cargo

\_\_\_\_\_  
Fecha y firma