CONCURSO DE BECAS BONAERENSES DE INVESTIGACIÓN BECAS DOCTORALES CIENTÍFICO-TECNOLÓGICAS CONVOCATORIA 2024 - (BBI 24)

FORMULARIO

| APEL | _LIDOS | Y NO | MBRES: |
|------|--------|------|--------|

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Formulario de presentación completo (I DATOS GENERALES DE LA BECA, II PLAN Y LUGAR DE TRABAJO y III – DECLARACIONES DE CONFORMIDAD).*
- Certificación Carrera de Grado:*
 - a) Para postulantes graduados: Título legalizado o certificado de título en trámite emitido por la Institución Educativa.¹
- 3. Para todos los/las postulantes: certificado analítico de materias que contenga el promedio con y sin aplazos, documentación equivalente o historia académica emitida por el Sistema de Información Universitaria (SIU GUARANÍ).*
- 4. DNI (anverso y reverso)*
- 5. Constancia de CUIL/ CUIT.*
- CV del/la postulante en formato SIGEVA y CV del/la postulante ampliado en formato pdf.*
- 7. CV del/la Director/a (en formato SIGEVA) y CV ampliado en formato pdf.*
- 8. CV del/la co-Director/a (si corresponde) en formato SIGEVA y CV ampliado en formato pdf.
- 9. Nota de presentación al Presidente de la CIC. (Nota N°1)
- 10. Nota compromiso de renuncia a cargos que resulten incompatibles con la beca (si correspondiere). (Nota N°2)
- 11. Nota del/la Director/a justificando inclusión del/la Co-Director/a (si correspondiere). (Nota N°3)
- 12. Nota justificando diferente lugar de trabajo del/la Director/a o Co-Director/a (si correspondiere). (Nota N°4)
- 13. Si el Director/a propuesto/a es Investigador/a Asistente o Adjunto con Director/a, nota de su Director/a autorizándolo/a dirigir la beca. (Nota N°5)
- 14. Nota de domicilio en Provincia de Buenos Aires: si no posee domicilio en la Pcia.

^{*}Los puntos señalados son obligatorios.







¹ Estos serán las únicas documentaciones consideradas como válidas, no aceptándose certificado de tesis aprobadas ni fotocopias de actas de tesis aprobadas.

de Bs. As. presentar nota de compromiso de realización de cambio de domicilio antes de la fecha de inicio de la Beca.

- 15. DDJJ de domicilio electrónico (nota N°6)
- 16. Certificados de capacitación ley Micaela (si se posee)
- 17. Nota de la Universidad indicando Tutor asignado
- 18. Designación docente con dedicación simple de la Universidad (si la posee)

FORMULARIO I - DATOS GENERALES DE LA BECA

1) DATOS PERSONALES

| APELLIDOS: | | | |
|---------------------------------|-------|----------|----|
| NOMBRES: | | | |
| GÉNERO (en el que se autopercib | e): | | |
| DOCUMENTO: DNI Nº: | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | PAÍS: | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | | |
| DIRECCIÓN PARTICULAR: | | | |
| CALLE: N°: | | | |
| PISO: DEPTO: | | | |
| LOCALIDAD: | CP: | PARTIDO: | |
| T.E.: | | CELULAR: | 15 |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| N° DE CUIL/CUIT: | | | |
| TÍTULO UNIVERSITARIO: | | | |
| UNIVERSIDAD DE GRADUA | CIÓN: | | |
| FECHA DE GRADUACIÓN: | | | |
| FECHA DE INGRESO: | | | |
| | | | |



PROMEDIO SIN APLAZOS:





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) Linea y Universidad:

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

| Universidad | Líneas Estratégicas | Marcar con una x |
|-------------|------------------------|------------------|
| LINALIID | Salud | |
| UNAHUR | Medio Ambiente | |
| | Desarrollo Territorial | |
| UNDAV | Medio Ambiente | |
| UNDAV | Salud | |
| | Informática | |
| UNM | Desarrollo Territorial | |
| | Desarrollo Territorial | |
| UNAB | Salud | |
| | Informática | |
| | Desarrollo Territorial | |
| | Salud | |
| UNLU | Informática | |
| | Medio Ambiente | |
| | Mejoramiento Vegetal | |
| | Energía | |
| UNSADA | Medio Ambiente | |
| | Informática | |
| UNQ | Desarrollo Territorial | |
| JIVQ | Salud | |
| | Medio Ambiente | |
| UPE | desarrollo territorial | |





| | Medio ambiente |
|--------|------------------------|
| | Mejoramiento vegetal |
| | Energía |
| | Informática |
| | desarrollo territorial |
| UNS | |
| | Salud |
| | Medio ambiente |
| UNGS | Energía |
| | desarrollo territorial |
| UNPAZ | Salud |
| | Medio ambiente |
| UPSO | Energía |
| | desarrollo territorial |
| UNLAM | Salud |
| UNLAWI | Desarrollo territorial |

2.5) 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 | |

2.6) Director/a de la Beca

Apellido:







Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

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

CARGOS:

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

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

Apellido:

Nombres:

Título Máximo:

Lugar de trabajo y realización de la beca:

Cantidad de Becarios que dirige (máximo 5):

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

CARGOS:

- A- ¿Pertenece a la Carrera del Investigador CIC o CONICET?
 - Indique categoría:
 - B- ¿Tiene el cargo de Profesor Adjunto (o superior) y con una dedicación Semi Exclusiva (o superior)?
 - Indique cargo:
 - o Indique dedicación:
 - C- ¿Tiene la categoría I, II o III en el Programa de Incentivos?
 - D- ¿Posee una categoría equivalente en instituciones del sistema científicotecnológico con lugar de trabajo en la provincia de Buenos Aires?
 - o Indicar cargo de planta que reviste en esa institución:

2.8) Lugar propuesto para desarrollar la Beca







| (indicar Centro, Universidad, | Facultad, L | Departamento, Catedra, etc | .) |
|-------------------------------|--------------|----------------------------|--------|
| Centro: | | | |
| Universidad: | | | |
| Facultad: | | | |
| Departamento: | | | |
| Cátedra: | | | |
| Instituto: | | | |
| Otros: | | | |
| Dirección del Lugar: | | | |
| Calle: | Nº: | | |
| Localidad: | C.P.: | | |
| Correo electrónico: | T.E.: | | |
| 2.9) ¿Posee dedicación sin | nple en la l | Universidad? (marcar con | una X) |
| SI | | NO | |
| 2.10) Indicar Tutor de la Un | iversidad: | | |
| 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. <u>Se sugiere revisar la actualización de los datos consignados.</u>







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.







| Del/de la postulante | |
|--|---|
| Declaro bajo juramento la veracidad de los datos consignadoresto de la documentación entregada para participar del Investigación convocatoria 2024 y dejo constancia que conocidue impone el Decreto 777/23 (Reglamento de Becas Documento). | concurso Becas Bonaerenses de zco y acepto todas las obligaciones |
| | |
| Newsbra v Anallida | Facha v firma |
| Nombre y Apellido | Fecha y firma |







| Del Director/a de beca | | |
|--|---|--|
| Declaro conocer y satisfacer las particular las referidas al Director/a becas en forma simultánea inclu financiación de las becas. Asimism trabajo propuesto, y me compromet | a de Beca incluyendo el com yendo al postulante con ir o, en lo que a mí me atañe | npromiso de no dirigir más de 5 ndependencia de la fuente de , doy mi conformidad al plan de |
| Nombre y Apellido | Cargo | Fecha y firma |







| Del Co-Director/a de beca (si co | rresponde) | |
|--|---|---|
| Declaro conocer y satisfacer las particular las referidas al Co-Direct 5 becas en forma simultánea inc financiación de las becas. Asimism trabajo propuesto, y me comprome | tor/a de Beca incluyendo el cluyendo al postulante con no, en lo que a mí me atañ | I compromiso de no dirigir más de n independencia de la fuente de ie, doy mi conformidad al plan de |
| Nombre y Apellido | Cargo | Fecha y firma |







| De la Universidad donde se | desarrollara la beca (Aut | oridad Universitaria competer | <u>ite)</u> |
|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------|
| En el marco del Program | a "Becas Bonaerenses | s de Investigación", se ava | la la |
| presentación del postulante | | y se declara conoc | cer y |
| cumplir con las condiciones | establecidas en las base | s del concurso. | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Nombre y Apellido | Cargo | Fecha y firma | |







ANEXO - NOTAS

Nota N°1 - Nota de presentación al Presidente

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires,

Dr. Roberto Salvarezza

<u>S/D</u>

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud, y por su intermedio a quien corresponda, a los efectos de presentar la solicitud propia al concurso de Becas Bonaerenses de Investigación convocatoria 2024. 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 obtener la Beca.

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 N°2 – Nota por compromiso de renuncia

Fecha:

Señor 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, me comprometo a renunciar a cualquier cargo que resulte incompatible, al momento de tomar posesión de la misma.

Sin otro particular, saludo atentamente.







Nota N°3 – Nota del Director/a justificando al Co-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 con motivo de fundar la incorporación de //co-director/a de tareas a |
| 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

| 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 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| Asistente, nota de <u>su</u> Director/a autorizándolo/a a dirigir la beca | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 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 de | | | | | | | |
| Sin otro particular, saludo atentamente. | | | | | | | |
| Firma del/la director/a que autoriza al director/a de beca | | | | | | | |







6. 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: |









GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES 2024 - Año del 75° Aniversario de la gratuidad universitaria en la República Argentina

Hoja Adicional de Firmas Anexo

| | ٠, | | | | | | |
|---|----|----|---|----|---|----|---|
| ľ | N | 11 | m | O. | r | n. | • |
| | | | | | | | |

Referencia: ANEXO - BECAS BONAERENSES: FORMULARIOS

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 16 pagina/s.