**SOLICITUD BECA PARA LA FINALIZACIÓN DE DOCTORADOS AÑO 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos personales del solicitante** | |
| Apellido y Nombres |  |
| DNI |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Domicilio particular |  |
| Teléfono fijo |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la carrera de doctorado que cursa** | | | |
| Carrera que cursa |  | | |
| Título del Plan de Trabajo |  | | |
| Director/a de tesis |  | | |
| Co-director /a de tesis |  | | |
| Cantidad de horas de posgrado acreditadas |  | Acreditación CONEAU |  |
| Lugar en donde se desarrolla el plan de trabajo |  | | |
| Fecha estimada de presentación de la tesis |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos laborales del solicitante** | | |
| Cargo docente y dedicación |  | Regular / interino |
| Facultad |  | |
| Categoría en Programa Incentivos |  | |
| Lugar de Trabajo  Cátedra / Instituto |  | |

**FIRMAS Y AVALES:**

Declaro conocer las bases de la Convocatoria a Becas para finalización de doctorados y acepto cada una de las obligaciones que de ella derivan, comprometiéndome a su cumplimiento en caso de que fuera otorgada.

Firma Postulante:

Firma Director de Tesis:

Firma de Co-Director de Tesis:

Fecha:

**Adjuntar al presente Formulario:**

1. Fotocopia de DNI
2. CV del postulante impreso desde SIGEVA - UNT
3. Copia de la Resolución de Inscripción en un Doctorado Acreditado por la CONEAU
4. Copia de 2 (dos) actas de Comisión de Supervisión de tesis
5. Copia de la Resolución del cargo docente vigente
6. Plan de trabajo de tesis

Presentar formulario y documentación en una carpeta con tapa transparente en la Secretaría de Ciencia, Arte e Innovación Tecnológica, Buenos Aires 296.