**BECA DE POSGRADO CIUNT 2019-2020**

**INSCRIPCION:** Para la inscripción deberá presentar en la Secretaría de Ciencia, Arte e Innovación Tecnológica una carpeta tapa transparente conteniendo:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Descripción** |
|  | Formulario de solicitud completo |
|  | Fotocopia DNI |
|  | Constancia de admisión/inscripción en la carrera de posgrado |
|  | Un folio con (1) Disco Compacto (CD) conteniendo el archivo del formulario y los CV del postulante, director y co-director (cuando corresponda) exportados de SIGEVA-UNT. Verificar que la impresión del mismo se corresponda con el archivo grabado en el CD |

Este formulario se considera una declaración jurada y la fidelidad de la información que contenga es responsabilidad del postulante y del director / y co-director

**FORMULARIO SOLICITUD**

**BECA DE POSGRADO CIUNT 2019**

**MAESTRIA - DOCTORADO**

|  |
| --- |
| **Datos personales del solicitante** |
| Apellido y Nombres: |  |
| CUIL: |   |
| Fecha Nacimiento: (dd/mm/aa) |  |
| Domicilio Actual: |  |
| Teléfono: |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Cargo docente y dedicación |  | Facultad: |
| Carrera que cursa: |  |
| Acreditación CONEAU: |  | Nº de Resolución Ministerial(validez nacional) |
| Situación académica en la carrera: | Admitido: | Inscripto:  | Horas acreditadas: |
| En caso de estar inscripto indique los miembros de su Comisión de Supervisión |  |

|  |
| --- |
|  **Datos de la beca**  |
| Título del Plan de trabajo: |  |
| Lugar en donde se desarrollará el plan de trabajo |  |

|  |
| --- |
| **Datos del Director de Beca** |
| Apellido y Nombres: |  -CUIL: |
| Correo Electrónico: |  |
| Cargo docente:  |  | Dedicación: |
| Facultad : |  |
| Categoría: | Programa Incentivos: | CONICET:  |
| Lugar de TrabajoCátedra / Instituto: |  |
| Nº de becarios/tesistas bajo su dirección (sin incluir el que presenta en esta convocatoria): |  |

**En caso que se considere necesaria la inclusión de un Co-Director de Beca, deberá completar los datos personales que se solicitan a continuación y fundamentar dicha necesidad.**

|  |
| --- |
|  **Datos del Co-Director de Beca** |
| Apellido y Nombres: |  -CUIL: |
| Correo Electrónico: |  |
| Cargo docente:  |  | Dedicación: |
| Facultad / Instituto: |  |
| Categoría: | Programa Incentivos: | CONICET:  |
| Lugar de TrabajoCátedra / Instituto: |  |
| Nº de becarios/tesistas bajo su dirección (sin incluir el que presenta en esta convocatoria): |  |

**Justificación para la inclusión de un Co-Director de Beca**

Se deberá justificar la inclusión de un Co-Director de Beca, expresando claramente los motivos que hacen necesaria tal inclusión.

**ANTECEDENTES DEL POSTULANTE, DIRECTOR Y CODIRECTOR:**

Los antecedentes tanto del postulante como del Director y CO-director deberán estar cargados en SIGEVA UNT. No es necesario presentar una versión impresa de los mismos.

En caso de no estar registrado en SIGEVA UNT deberá hacerlo siguiendo las instrucciones en el siguiente link: <http://sigeva.ct.unt.edu.ar/auth/index.jsp>

Una vez registrado, debe ingresar con el rol de: [Usuario banco de datos de actividades de CyT](http://sigeva.ct.unt.edu.ar/auth/servlet/auth.conicet.MenuDriver?p1=10).

y cargar sus antecedentes en la plataforma.

En la pestaña “Instructivos” tiene disponibles un Manual de usuario e instructivos para el uso de la plataforma.

**Plan de Trabajo de la Beca**

|  |
| --- |
| Título del Plan de Trabajo: |
|  |

|  |
| --- |
| Resumen (hasta 250 palabras): |
|  |

|  |
| --- |
| Estado actual del conocimiento sobre el Tema (desarrollar en no más de 1 carilla): |
|  |

|  |
| --- |
| Objetivos e hipótesis del Plan de Trabajo a realizar (desarrollar en no más de 1 carilla ): |
|  |

|  |
| --- |
| Materiales y Métodos: (desarrollar en no más de 1 carilla): |
|  |

|  |
| --- |
| Cronograma de actividades (Consignar sucesivamente cada actividad unitaria): |
| Actividad | Meses |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Bibliografía (Citada y consultada, desarrollar en no más de una carilla): |
|  |

**Firmas y avales:**

**Firma del postulante**

Declaro conocer las bases de la Convocatoria a Becas de Posgrado del CIUNT y aceptar cada una de las obligaciones que de ella derivan, comprometiéndome a su cumplimiento en caso de que me fuera otorgada la Beca solicitada.

Fecha: Firma Postulante:

**Aval del Director / codirector**

Declaro conocer las bases de la Convocatoria a Becas de Posgrado del CIUNT, las obligaciones que de ella derivan para los directores y o co/directores, y avalo el Plan de Trabajo del postulante.

En caso de ser otorgada la beca, me comprometo a orientar al becario y proporcionarle los elementos necesarios para llevar a cabo su tarea en el lugar de trabajo propuesto.

Firma Director de Beca:

Firma Co-Director de Beca:

**Fotocopias de documentación probatoria**

En este apartado, deberá adjuntar:

Fotocopia del DNI

Constancia de admisión/inscripción en la carrera de posgrado