**FORMULARIO BECA ESTUDIANTIL CIUNT 2021**

Listado de documentación a presentar:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del archivo** | **Descripción** |
| **apellido.nombre.1** | Formulario de solicitud completo |
| **apellido.nombre.2** | Fotocopia DNI |
| **apellido.nombre.3** | Constancia de Antecedentes Académicos (página 3 del formulario) |
| **apellido.nombre.4** | Estado académico |
| **apellido.nombre.5** | Documentación probatoria de los antecedentes declarados en el formulario |
| **apellido.nombre.6**  **apellido.nombre.7** | *Curriculum vitae* resumido (hasta 5 páginas) del Director  y Co-Director |

Esta documentación deberá enviarse a la dirección:

becas2021@ct.unt.edu.ar

El formulario se considera una declaración jurada y la fidelidad de la información que contenga es responsabilidad tanto del postulante como del director y co-director.

**FORMULARIO SOLICITUD**

**BECA ESTUDIANTIL CIUNT 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos personales del solicitante** | |
| Apellido y Nombres: |  |
| CUIL: |  |
| Fecha Nacimiento: (dd/mm/aa) |  |
| Nacionalidad: |  |
| Domicilio Actual: |  |
| Teléfono: |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Carrera que cursa: |  |
| Facultad: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de la beca** | |
| Título del Plan de Beca: |  |
| Lugar en donde se desarrollará el plan de trabajo |  |
| Director del Proyecto en el que se integrará el becario |  |
| Título del Proyecto en el que se integrará el becario |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del Director de Beca** | | |
| Apellido y Nombres: | -CUIL: | |
| Correo Electrónico: |  | |
| Cargo docente: |  | Dedicación: |
| Facultad : |  | |
| Categoría: | Programa Incentivos: | CONICET: |
| Lugar de Trabajo  Cátedra / Instituto: |  | |

**En caso que el Director considere necesaria la inclusión de un Co-Director de Beca, deberá completar los datos personales que se solicitan a continuación y fundamentar claramente los motivos que hacen necesaria tal inclusión.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del Co-Director de Beca** | | |
| Apellido y Nombres: | -CUIL: | |
| Correo Electrónico: |  | |
| Cargo docente: |  | Dedicación: |
| Facultad / Instituto: |  | |
| Categoría: | Programa Incentivos: | CONICET: |
| Lugar de Trabajo  Cátedra / Instituto: |  | |
| Nº de becarios presentados a la presente convocatoria: |  | |

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

**CONSTANCIA DE LOS ANTECEDENTES ACADÉMICOS**

La presente página, una vez completada, debe ser impresa y presentada al Departamento o Sección Alumnos de la Facultad que corresponda, a fin de que la autoridad competente certifique la información que contiene.

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombres postulante: |  |
| Facultad: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Carrera que cursa: |  |
| Duración Teórica del Plan de Estudios en años: |  |
| Año de ingreso: |  |
| Nº de materias del Plan de Estudio: |  |
| Cantidad de Materias Aprobadas: |  |
| Promedio del Postulante  (incluye aplazos): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable Departamento o Sección alumnos** | |
| Cargo: |  |
| Firma: |  |
| Sello: |  |

**Antecedentes del Postulante**

Si los espacios destinados a este efecto le resultan insuficientes, inserte los espacios necesarios.

**Actividades Docentes en Universidades Nacionales:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad actual** |  |  |
| Institución | Cargo | Año de ingreso |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividades anteriores** |  |  |  |
| Institución | Cargo | Fecha de inicio | Fecha de finalización |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Otros Estudios Afines** |  |  |
| Nombre de la Institución | Años de Estudio  Desde - Hasta | Título |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Becas Obtenidas** | |  |  | |  |
| Nombre de la Institución | | Tipo de Beca | Desde  (dd/mm/aaaa) | | Hasta  (dd/mm/aaaa) |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| **Premios y distinciones** |  | | |  | | |
| Nombre del premio | Institución otorgante | | | Fecha | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Trabajos Publicados** |  |  |
| Título / Autores | Publicado en | Fecha |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comunicaciones en Congresos** |  |  |
| Título / Autores | Presentado en | Fecha |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Conocimiento de Idiomas**  Indicar si es muy bueno, bueno o aceptable y adjuntar certificados o diplomas. | | | | |
| Idioma | Lectura | Escritura | Conversación | Traducción |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Otras Actividades**  (trabajos de seminarios, pasantías de investigación, asistencia a eventos científicos, cursos de capacitación o perfeccionamiento, etc) | |
| Actividad | Fecha |
|  |  |
|  |  |

**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 Estudiantiles 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 Estudiantiles 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:

**Aval del Director del proyecto en el que se insertará el becario**

Por la presente presto mi conformidad y comprometo el apoyo necesario para que, en caso de ser otorgada la beca solicitada, el postulante pueda realizar el trabajo propuesto en el marco del Proyecto bajo mi dirección

Firma del Director del Proyecto: