

**CONVOCATORIA "FORMACIÓN DE INVESTIGADORES"
SUBPROGRAMA 4 - PROFAP**

FORMULARIO: SOLICITUD DE BECA

DATOS PERSONALES			
Datos básicos			
Apellido/s:			
Nombre/s:			
Estado civil:			
Sexo:			
Nacionalidad:			
Condición nacionalidad:			
Tipo de documento:	Nº:	CUIT/CUIL Nº:	
Fecha de nacimiento:		Edad:	
País:	Provincia:	Partido:	
Dirección residencial			
Calle:	Nº:	Piso:	Dpto:
País:	Provincia:	Partido:	
Localidad:	Código postal:	Casilla Postal:	
Teléfono:	Celular:	Fax:	
Email:		Sitio web:	
Lugar de trabajo			
Institución:			
Calle:	Nº:	Piso:	Dpto:
País:	Provincia:	Partido:	
Localidad:	Código postal:	Casilla Postal:	
Teléfono:	Celular:	Fax:	
Email:		Sitio web:	
DATOS ACADÉMICOS			
Gran área del conocimiento:			
Disciplina primaria:			
Disciplina secundaria:			
Disciplina desagregada:			
Campo de aplicación:			
Especialidad:			

TEMA DE INVESTIGACIÓN	
Tema:	
Palabras clave:	
1)	
2)	
3)	
Resumen del tema:	

DATOS DEL DIRECTOR Y CO-DIRECTOR PROPUESTOS	
Director propuesto	
Apellido/s:	
Nombre/s:	
Tipo de documento:	Nº:
Correo electrónico:	
Categoría:	
Lugar de trabajo (Unidad Académica a la que pertenece):	
Nombre del proyecto acreditado al que pertenece:	Nombre de la convocatoria a través de la cual fue financiado dicho proyecto:
Co-director propuesto	
Apellido/s:	
Nombre/s:	
Tipo de documento:	Nº:
Correo electrónico:	
Categoría:	
Lugar de trabajo (Unidad Académica a la que pertenece):	
Nombre del proyecto acreditado al que pertenece:	Nombre de la convocatoria a través de la cual fue financiado dicho proyecto:

LUGAR DE TRABAJO PROPUESTO
Unidad Académica:
Nombre y apellido del/la Director/a de la Unidad Académica:

FORMACIÓN ACADÉMICA DE POSGRADO PROPUESTO
Maestría o Doctorado a realizar:
Tipo de Institución:
Institución:
Número de Resolución de acreditación de la carrera por CONEAU:
Posee la admisión a la carrera propuesta:

FIRMAS ORIGINALES	
PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD (con carácter de declaración jurada)	
..... Lugar y fecha Firma del postulante
AVAL DEL DIRECTOR	
..... Lugar y fecha Firma del Director
AVAL DEL CO-DIRECTOR	
..... Lugar y fecha Firma del Co-Director
AVAL DEL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO Conformidad de la Unidad Académica como lugar de trabajo para el desarrollo de la beca	
..... Lugar y fecha Firma del Director



2017 "Año de las Energías Renovables"