

## ANEXO II –Formularios de Solicitud

### Programa de Becas de Estimulo a las Vocaciones Científicas - PROBEVOC - Convocatoria 2022

#### I. FORMULARIO: Solicitud de Beca

##### Datos personales del/la postulante

Apellido y Nombres:	
DNI:	CUIL*:
Ciudad y País de Nacimiento:	Fecha Nacimiento:
Domicilio Actual:	Código Postal:
Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Celular:
Correo Electrónico:	

\*(Adjuntar constancia del ANSES: [www.anses.gov.ar](http://www.anses.gov.ar)):

### Datos de la Beca

Apellido y nombres del/la directora/a de la Beca:	
CUIL:	Departamento de pertenencia:
Apellido y nombres del/la Co-Director/a (si corresponde):	
CUIL:	Departamento de pertenencia:
Título del Plan de Trabajo:	

### Datos del Proyecto de Investigación Acreditado en que se inserta el Plan de Beca

Apellido y nombres del/la Director/a:
Título del Proyecto:
Departamento de radicación:
Convocatoria y año:

Declaro conocer el Reglamento del Programa de Becas de Estímulo a las Vocaciones Científicas y aceptar cada una de las obligaciones que de él derivan, comprometiéndome a su cumplimiento en caso de que me fuera otorgada la Beca solicitada.

Firma Postulante:

Aclaración:

Lugar y Fecha:

Firma Director/a del Proyecto:

Aclaración:

Lugar y Fecha:

Firma Director/a de Beca:

Aclaración:

Lugar y Fecha:

Firma Co-Director/a de Beca:

Aclaración:

Lugar y Fecha:

## II. FORMULARIO: Aval del Departamento

Apellido y Nombres del/la postulante:	
Número de Legajo:	
Carrera/s que cursa actualmente:	
Duración Teórica del Plan de Estudios: (en meses):	
Año de ingreso:	
Nº total de materias del Plan de Estudio:	Cantidad de materias Aprobadas:
Promedio general del postulante (incluye aplazos):	Promedio general de la carrera (histórico):

**Se deberá adjuntar certificado de materias aprobadas y notas obtenidas (incluidos aplazos) expedido por autoridad competente.**

Firma Decano/a del Departamento:

Aclaración:

Lugar y fecha:

Firma Director/a de la Carrera:

Aclaración:

Lugar y fecha:

### III. FORMULARIO: Antecedentes del Postulante

Si los espacios destinados le resultan insuficientes, inserte los espacios que considere necesario.

#### Formación

Otros Estudios (terciario no universitario, terciario universitario, carrera de grado)		
Nombre de la Institución	Años de Estudio (desde – hasta)	Título

Cursos y Seminarios aprobados			
Institución	Tema	Carga horaria	Fecha

<b>Becas obtenidas previamente</b>			
Nombre de la Institución otorgante	Tipo de Beca	Desde (dd/mm/aaaa)	Hasta (dd/mm/aaaa)

<b>Conocimiento de Idiomas</b>				
Indicar si es muy bueno, bueno o aceptable y adjuntar certificados o diplomas.				
Idioma	Lectura	Escritura	Conversación	Traducción

### Antecedentes de investigación

<b>Experiencia en investigación</b>		
(Participación en proyectos de investigación, pasantías de investigación, etc.)		
Institución	Actividad de investigación cumplida	Título / Tema de la actividad

<b>Trabajos Publicados</b>			
(Artículos en revistas científicas y/o académicas, partes de libro, ponencias en eventos científico-técnicos y académicos, divulgación científica, etc.)			
Título	Autor/es	Publicado en	Fecha

<b>Participación en reuniones científico-técnicas y/o académicas</b>				
(Congresos, jornadas, simposios, etc.)				
Título	Autor/es	Condición (asistente, ponente, panelista, conferencista, organizador, otra)	Presentado en (nombre del evento e Institución organizadora)	Fecha y lugar de realización

### Actividades Docentes

Actividades actuales		
Institución	Cargo	Año de ingreso

Actividades anteriores			
Institución	Cargo	Año de Ingreso	Año de Egreso

### Experiencia Laboral

Trabajos (relacionados con la carrera que cursa y/o con el tema del Proyecto de Investigación al cual adscribe a través de la Beca)			
Empresa, organización, etc.	Puesto o actividad	Años de desempeño (desde/hasta)	Carga horaria (para los trabajos actuales únicamente)

### IV. FORMULARIO: datos personales y aval del/a Director/a y Co-director/a propuestos para la beca

#### Datos del/a Director/a de Beca

Apellido y Nombres:	CUIL:
Domicilio Actual:	
Código Postal:	
Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Celular:

Correo Electrónico:	
Departamento de pertenencia:	
Cargo docente:	Dedicación:
Categoría del Programa de Incentivos (SPU-ME):	Carrera de Investigador Científico-Tecnológico CIC o CONICET:

Se deberá adjuntar el **CV** del/a Director/a en formato Cvar

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

#### Datos del/a Co-Director/a de Beca

Apellido y Nombres:	CUIL:
Domicilio Actual:	
Código Postal:	
Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Celular:
Correo Electrónico:	
Departamento de pertenencia:	
Cargo docente:	Dedicación:
Categoría del Programa de Incentivos (SPU-ME):	Carrera de Investigador Científico-Tecnológico CIC o CONICET:

Se deberá adjuntar el **CV** del/a Co-Director/a en formato Cvar

Declaro conocer y aceptar el Reglamento de Becas de Estímulo a las Vocaciones Científicas, las obligaciones que de él derivan para los directores, y dejo constancia que avalo el Plan de Trabajo del postulante, el cual contribuí a elaborar. En caso de ser otorgada la beca, me hago responsable de proporcionar al becario los elementos necesarios para llevar a cabo su tarea en el lugar de trabajo propuesto.

Firma Director/a de Beca:

Aclaración:

Lugar y fecha:

Firma Co-Director/a de Beca:

Aclaración:

Lugar y fecha:

### Justificación para la inclusión de un/a Co-Director/a de Beca

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

Firma Director/a de Beca:

Aclaración:

Lugar y fecha:

**Importante:** el/la Director/a del Proyecto de Investigación acreditado en el que se inserta el plan de Beca podrá ser Director/a o Co-Director/a de la Beca

## V. FORMULARIO: Plan de Trabajo

### *Versión 1: Adscripción a un Proyecto de Investigación acreditado como asistente en formación*

Título del Proyecto de Investigación acreditado al que adscribe:

Resumen del Proyecto de Investigación (hasta 200 palabras):

Síntesis del Marco Teórico del Proyecto de Investigación (desarrollar en no más

de 900 palabras):

--

Título del Plan de Trabajo del becario:

--

Temas a abordar por el becario (en función de los objetivos específicos del Proyecto de Investigación) (desarrollar en no más de 200 palabras):


Estado actual del conocimiento sobre el tema y vinculación entre el Plan de Trabajo del Becario y el Proyecto en el que se inscribe (desarrollar en no más de 900 palabras):


Metodología a aplicar y adecuación con el objeto de estudio, la temática y los objetivos (desarrollar en no más de 900 palabras):

--

Cronograma de actividades (Consignar sucesivamente cada actividad unitaria):

Actividad	Meses											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

