**Formulario de documentación respaldatoria**

**De Becario/a propuesto**

**– CONVOCATORIA 2015 –**

(Se deberán completar tantos formularios como miembros tenga el equipo)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellido del Becario/a:** |  |
| **Institución que avala su postulación:** |  |
| **DNI:** |  |
| **Mail Principal:** |  |
| **Teléfono Particular:** |  |
| **Teléfono Celular:** |  |

**NOMBRE DEL PROYECTO DE INVESTIGACION**

*(Indique el nombre proyecto en el que participará como becario/a propuesto/a)*

**DECLARACION DE CONFORMIDAD – DECLARACIÓN JURADA DEL PARTICIPANTE**

**DEL POSTULANTE**

*El/la que suscribe en su carácter de miembro del equipo investigación cuyo proyecto propuesto titulado ……………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………*

*El cual se presenta a la Convocatoria 2015, Programa Subsidios “Investigadores Mendocino” - Dr. Franc Bajda . En caso de que dicho proyecto sea seleccionado me comprometo a cumplir con los términos de las bases del concurso y con las pautas administrativas que la Direccion de Investigación Ciencia y Técnica solicite durante el financiamiento del proyecto.*

*Declaro también que todos los datos brindados por mi durante todo el proceso de la Convocatoria son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Asimismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión podrán dar lugar a las intervenciones administrativas que correspondan y apliquen.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del miembro propuesto Aclaración

Fecha…………/…………/2015

**FOTOCOPIA DEL TÍTULO UNIVERSITARIO O CONSTANCIA DE TITULO EN TRÁMITE.**

*Incluya en este espacio dicha documentación*

**FOTOCOPIA DE LA 1° Y 2° HOJA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

*Incluya en este espacio dicha documentación*

**CONSTANCIA DE CUIL / CUIT**

*Incluya aquí dicha documentación*

**CURRICULUM - VITAE**

**DATOS GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES |  |
| APELLIDO |  |
| APELLIDO DE CASADA |  |
| NOMBRE EN CITAS BIBLIOGRÁFICAS |  |
| SEXO |  |

**DATOS DE NACIMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA |  |
| EDAD |  |
| PAÍS |  |
| PROVINCIA |  |
| CIUDAD |  |

**DIRECCIÓN RESIDENCIAL (Calle/Avenida, número, piso, departamento, etc)**

|  |  |
| --- | --- |
| DOMICILIO |  |
| LOCALIDAD |  |
| PROVINCIA |  |
| PAÍS |  |
| CÓDIGO POSTAL |  |
| TELÉFONO |  |
| CELULAR |  |
| E-MAIL |  |
| SITIO WEB PERSONAL |  |

**DIRECCIÓN PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| DOMICILIO |  |
| LOCALIDAD |  |
| PROVINCIA |  |
| PAÍS |  |
| CÓDIGO POSTAL |  |
| TELÉFONO |  |
| E-MAIL INSTITUCIONAL |  |
| SITIO WEB INSTITUCIONAL |  |
|  |  |

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

*(Por favor complete sólo los datos correspondientes del máximo nivel de instrucción alcanzado y aquellos que Ud. considere relevantes)*

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Superior universitario** |  |
| Institución |  |
| Año de inicio |  |
| Año de conclusión |  |
| Estado En marcha | Concluido |

|  |  |
| --- | --- |
| **Postgrado/perfeccionamiento** |  |
| Institución |  |
| Año de inicio |  |
| Año de conclusión |  |
| Estado En marcha | Concluido |

|  |  |
| --- | --- |
| **Postgrado/especialización** |  |
| Institución |  |
| Año de inicio |  |
| Año de conclusión |  |
| Estado En marcha | Concluido |
| **Postgrado/maestría** |  |
| Institución |  |
| Año de inicio |  |
| Año de conclusión |  |
| Estado En marcha | Concluido |

|  |  |
| --- | --- |
| **Postgrado/doctorado** |  |
| Institución |  |
| Año de inicio |  |
| Año de conclusión |  |
| Estado En marcha | Concluido |

**EXPERIENCIA LABORAL ACTUAL**

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUCIÓN |  |
| CARGO |  |
| CIUDAD |  |
| PROVINCIA |  |

**ANTECEDENTES LABORALES** *(Agregue el número de tablas que considere necesario)*

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUCIÓN |  |
| CARGO |  |
| CIUDAD |  |
| PROVINCIA |  |
| AÑO DE INICIO |  |
| AÑO DE CONCLUSIÓN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUCIÓN |  |
| CARGO |  |
| CIUDAD |  |
| PROVINCIA |  |
| AÑO DE INICIO |  |
| AÑO DE CONCLUSIÓN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUCIÓN |  |
| CARGO |  |
| CIUDAD |  |
| PROVINCIA |  |
| AÑO DE INICIO |  |
| AÑO DE CONCLUSIÓN |  |

**IDIOMA**

*(Complete con las categorías: Poco, Bien o Muy bien, según corresponda)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IDIOMA | LEE | HABLA | ESCRIBE | ENTIENDE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PUBLICACIONES REALIZADAS**

*(Sólo complete con las publicaciones realizadas durante el período 2004-2009; Agregue el número de tablas que considere necesario)*

**ARTÍCULOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Título |  |
| Revista |  |
| Año |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Título |  |
| Revista |  |
| Año |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Título |  |
| Revista |  |
| Año |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Título |  |
| Revista |  |
| Año |  |

**CAPÍTULOS DE LIBROS**

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO DEL CAPÍTULO |  |
| AÑO |  |
| PAÍS |  |
| TÍTULO DEL LIBRO |  |
| NOMBRE DE LA EDITORIAL |  |

**LIBROS**

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO DEL LIBRO |  |
| AÑO |  |
| PAÍS |  |
| NOMBRE DE LA EDITORIAL |  |

**PREMIOS O TÍTULOS** *(Agregue el número de tablas que considere necesario)*

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL PREMIO |  |
| ENTIDAD PROMOTORA |  |
| AÑO DE RECEPCIÓN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL PREMIO |  |
| ENTIDAD PROMOTORA |  |
| AÑO DE RECEPCIÓN |  |

**JURADO / COMISIONES EVALUADORAS DE TRABAJOS DE GRADO**

*(Agregue el número de tablas que considere necesario)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo o clase** | **Marcar con una X** |
| Maestría |  |
| Doctorado |  |
| Examen de calificación de doctorado |  |
| Curso de perfeccionamiento/especialización |  |
| Trabajo final de curso de Pregrado |  |
| Otra *(Indique categoría)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indique el título del trabajo evaluado |  |
| Año |  |
| País |  |
| Idioma |  |
| Sitio del trabajo (URL) |  |
|  |  |

**TRABAJOS DIRIGIDOS / TUTORÍAS EN MARCHA**

*(Agregue el número de tablas que considere necesario)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo/clase de trabajo orientado** | **Marcar con una X** |
| Maestría |  |
| Tesis de doctorado |  |
| Monografía de conclusión de curso de perfeccionamiento/especialización |  |
| Trabajos de conclusión de curso de pregrado |  |
| Trabajos dirigidos /Tutorías de otro tipo |  |
| Iniciación Científica |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indique tipo de orientación *(Tutor ppal. o cotutor)* |  |
| Indique el título del trabajo orientado |  |
| Año |  |
| País |  |
| Idioma |  |
| Sitio del trabajo (URL) |  |

**OTRAS INFORMACIONES RELEVANTES (Período 2004-2015)**

NOTA DE AVAL INSTITUCIONAL

*Este formulario deberá estar firmado por el Director o autoridad equivalente de la institución que avala la postulación del becario/a propuesto/a y el desarrollo del proyecto.*

*A los……….dias del mes de…………del año 2015, declaro haber leído y:………………...............………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………..*

*………………………………………………………………………………………………………………………….*

*y extendender en este acto mi conformidad para que el becario/a……………………………………………..*

*………………………………………………………………………………………………………………………….. participe en dicho estudio en representación de: (indique el nombre de la Institución)*

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

*Asimismo se autoriza , en caso de ser necesario, el desarrollo del proyecto en esta institución.*

Fecha: ……./……………/ 2015