RESOLUCIÓN C.S. N° 0121-22

**APARTADO I**

**FORMULARIO -SOLICITUD**

**CONVOCATORIA 2022**

***Instrucciones:*** *El siguiente formulario tiene carácter de Declaración Jurada, deberá ser llenado empleando letra tipo Arial de 12 puntos, a espacio sencillo, en hojas tamaño A4, manteniendo un margen de 2,5 cm a cada lado. Si alguna de las* ***tablas*** *del formulario requiere más filas, puede crearlas, sin embargo, deben tomarse en cuenta los* ***límites de texto*** *que puede ingresar en algunas secciones del formulario. Asimismo,* ***no se considerarán*** *las presentaciones que no tengan la documentación respaldatoria solicitada.*

1. ***DATOS PERSONALES***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos  |  |
| DNI N° |  |
| Fecha de nacimiento | (dd/mm/aaaa) |
| Domicilio actual (Calle, Barrio y Localidad) |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Lugar de trabajo |  |
| Unidad Académica |  |
| Carrera |  |
| Año de Ingreso |  |
| Cantidad de materias aprobadas |  |
| Fecha de la última materia aprobada |  |
| Materias pendientes de aprobación: | Fecha de aprobación prevista |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 *Se deben completar los datos de el/la estudiante y adjuntar la documentación respaldatoria:* ***certificado analítico de materias aprobadas con promedio y plan de estudios de la carrera.***

1. ***ANTECEDENTES***

|  |
| --- |
| PROMEDIOS |
| Promedio histórico de la carrera |  |
| Promedio histórico de el/la postulante |  |

|  |
| --- |
| ACTIVIDADES ACTUALES |
| Institución | **Actividad o Cargo** | **Año** |
|  |  |  |
| *Agregar las filas requeridas…* |  |  |
| ACTIVIDADES ANTERIORES |
| Institución | **Actividad o Cargo** | **Año** |
|  |  |  |
| *Agregar las filas requeridas…* |  |  |

*OTROS ANTECEDENTES DE EL/LA POSTULANTE*

|  |
| --- |
| OTROS ESTUDIOS AFINES REALIZADOS  |
| Nombre de la Institución | **Título obtenido** | **Año** |
|  |  |  |
| *Agregar las filas requeridas…* |  |  |

|  |
| --- |
| BECAS OBTENIDAS PRECEDENTEMENTE |
| Nombre de la Institución | **Tipo de Beca** | **Desde (dd/mm/aaaa)** | **Hasta (dd/mm/aaaa)** |
|  |  |  |  |
| *Agregar las filas requeridas…* |  |  |  |

|  |
| --- |
| PARTICIPACIÓN EN TRABAJOS PUBLICADOS |
| Título / Autores | **Publicado en** | **Fecha (dd/mm/aaaa)** |
|  |  |  |
| *Agregar las filas requeridas…* |  |  |

|  |
| --- |
| PARTICIPACIÓN EN TRABAJOS PRESENTADOS A CONGRESOS |
| Título / Autores | **Publicado en** | **Fecha (dd/mm/aaaa)** |
|  |  |  |
| *Agregar las filas requeridas…* |  |  |

|  |
| --- |
| CURSOS EXTRACURRICULARES APROBADOS*(Adjuntar copias de los certificados obtenidos)* |
| Nombre de la Institución | **Título o tema** | **Carga horaria (hs.)** | **Fecha (dd/mm/aaaa)** |
|  |  |  |  |
| *Agregar las filas requeridas…* |  |  |  |

|  |
| --- |
| CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS *(Indicar si el nivel es muy bueno, bueno o aceptable y adjuntar certificados o diplomas)* |
| Idioma | **Lectura** | **Escritura** | **Traducción** | **Conversación** |
|  |  |  |  |  |
| *Agregar las filas requeridas…* |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS (Prácticas, pasantías, etc.) |
| Nombre de la Institución | **Actividad realizada** | **Título o tema** |
|  |  |  |
| *Agregar las filas requeridas…* |  |  |

1. ***DATOS DIRECTOR/A DE BECA (Art. 10° y 17° del Reglamento)***

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos  |  |
| Nombres  |  |
| CUIL N° |  |
| Domicilio actual (Calle, Barrio y Localidad) |  |
| Teléfono celular de contacto |  |
| Correo electrónico |  |
| Facultad / Instituto |  |
| Máxima titulación académica alcanzada |  |
| Cargo Docente en la UNJu |  |
| Dedicación en el cargo |  |
| Categoría Investigador CONICET/otros |  |
| Lugar de trabajo |  |
| Dedicación total a la investigación  |  |
| Categoría del Programa de Incentivos |  |
| Integra el Proyecto de Investigación en el que se inserta el plan de el/la postulante |  |

1. ***DATOS DEL TUTOR/A DEL PLAN DE TRABAJO (Art. 10° Y 18° del Reglamento)***

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos  |  |
| Nombres  |  |
| CUIL N° |  |
| Domicilio actual (Calle, Barrio y Localidad) |  |
| Teléfono celular de contacto |  |
| Correo electrónico |  |
| Máxima titulación académica alcanzada |  |
| Lugar de trabajo |  |
| Cargo que ocupa |  |
| Cargo Docente en la UNJu/Facultad/Instituto |  |
| Dedicación en el cargo |  |

1. ***DATOS DE LA BECA (Art. 8° del Reglamento)***

|  |
| --- |
| 1. TEMA DE INVESTIGACIÓN (Según Artículo 7° del Reglamento)
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. TÍTULO COMPLETO DEL PLAN DE TRABAJO:
 |
|  |
| ¿El Plan propuesto está integrado o forma parte de un Proyecto de Investigación acreditado y vigente de la UNJu? | **NO** |  |
| **SI** |  |
| (En caso afirmativo continúe llenando estos datos) |
| Título del Proyecto Acreditado: |  |
| Código / N° de Resolución: |  | **Financiamiento** | **SI** |  | **NO** |  |
| Director o Directora: |  |

|  |
| --- |
| 1. Resumen. Justificación. Hipótesis de trabajo.

Estado actual del conocimiento sobre el tema y su vinculación con el plan de trabajo final o tesina de grado. *(desarrollar en no más de 800 palabras)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Objetivos de investigación.

(desarrollar en no más de 300 palabras) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Metodología.

(desarrollar en no más de 400 palabras) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Cronograma de ejecución.
 |
| Actividad | **Meses** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Agregar las filas requeridas…* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Resultados previstos e impacto esperado.

(desarrollar en no más de 400 palabras) |
|  |

1. ***DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (*CV Director – CV Tutor – Certificado Analítico – Certificado Rendimiento Académico – Otros Certificados y comprobantes – Otros Antecedentes Académicos. Etc.)**

|  |
| --- |
| Detalle |
|  |

**TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS.**

**E*STE FORMULARIO Y TODA LA DOCUMENTACION PROBATORIA DEBERÁ SER FIRMADA Y PRESENTADA POR EL DIRECTOR/A DE LA BECA CON CARÁCTER DE DECLARACION JURADA.***

1. ***CONFORMIDAD DE LAS PARTES.***

|  |
| --- |
| Declaro conocer El Reglamento de Becas de Investigación y Formación – Instituto Nacional de Tecnología Industrial (INTI)- Universidad Nacional de Jujuy (UNJu), 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 y Aclaración Postulante | Lugar y fecha |

|  |
| --- |
| Declaro conocer y aceptar el Reglamento de Becas de Investigación y Formación – Instituto Nacional de Tecnología Industrial (INTI)- Universidad Nacional de Jujuy (UNJu), en las obligaciones que de él derivan para los directores/as y dejo constancia que avalo el Plan de Trabajo de el/la postulante. En caso de ser otorgada la Beca, me hago responsable de proporcionar al becario/a de las orientaciones para que lleve a cabo el plan propuesto facilitando las condiciones académicas necesarias para ello, como así también de contribuir a que mantenga su desempeño académico como estudiante.  |
| Firma y Aclaración Director/a de Beca (UNJu) | Lugar y fecha |

|  |
| --- |
| Declaro conocer y aceptar el Reglamento de Becas de Investigación y Formación – Instituto Nacional de Tecnología Industrial (INTI)- Universidad Nacional de Jujuy (UNJu), en las obligaciones que de él derivan para los tutores/as y dejo constancia que avalo el Plan de Trabajo de el/la postulante. En caso de ser otorgada la Beca, me hago responsable de proporcionar al becario/a de las orientaciones para que lleve a cabo el plan propuesto facilitando las condiciones técnicas necesarias para ello. |
| Firma y Aclaración Tutor/a de Beca (INTI) | Lugar y fecha |

|  |
| --- |
| CONFORMIDAD DECANO/A |
| Por la presente presto mi conformidad para que, en caso de ser otorgada la beca solicitada, el/la postulante pueda realizar el trabajo propuesto en nombre de esta Unidad Académica.  |
| Firma Decano/a | Sello Aclaratorio | Lugar y fecha |