**FORMULARIO BECAS COFINANCIADAS**

**Datos del/a postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido |  |
| Nombre |  |
| DNI |  |
| CUIL |  |
| Nacionalidad |  |
| Estado Civil |  |
| Domicilio: Calle y número |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| CP |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

**Datos de referencia del posgrado**

* Indicar con (X) el tipo de beca a la que se postula:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Maestría** |
|  | **Doctorado** |

* Situación actual en la maestría o doctorado (indicar lo que corresponda):

|  |
| --- |
| **Grado de avance (en %):** |

**Datos Académicos**

|  |  |
| --- | --- |
| Unidad Académica |  |
| Departamento |  |
| Cátedra |  |
| Cargo Docente y Dedicación |  |

**Datos del proyecto UBACYT/CONICET/AGENCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Código del proyecto  |  |
| Director |  |
| Sede del proyecto |  |

**Datos del director/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido |  |
| Nombre |  |
| DNI |  |
| CUIL |  |
| Nacionalidad |  |
| Estado Civil |  |
| Domicilio: Calle y número |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| CP |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

**Datos del codirector/a** (si corresponde)

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido |  |
| Nombre |  |
| DNI |  |
| CUIL |  |
| Nacionalidad |  |
| Estado Civil |  |
| Domicilio: Calle y número |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| CP |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

**Datos del director/a Adjunto**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido |  |
| Nombre |  |
| DNI |  |
| CUIL |  |
| Nacionalidad |  |
| Estado Civil |  |
| Domicilio: Calle y número |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| CP |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

**Plan de Investigación**

 **Título del Plan de Investigación:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina** |  |

**Resumen del Plan de Investigación** (desarrollar en no más de media carilla)

**Problema a abordar en el Plan de Investigación** (no más de 900 palabras)

**Justificación de la colaboración entre institución contraparte y UBA** (no más de 900 palabras)

**Estado actual del conocimiento sobre el tema** (no más de 900 palabras)

**Objetivos e hipótesis del Plan de Investigación a realizar** (no más de 900 palabras)

**Metodología (adecuación con el objeto de estudio, la temática y los objetivos)** (no más de 900 palabras)

**Cronograma de actividades diferenciando aquellas que se realizan en dependencias de la UBA y en la institución contraparte** (Consignar sucesivamente cada actividad unitaria, según corresponda)

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad**  | **Año 1** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad** | **Año 2** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad** | **Año 3\*** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Deberá completarse en caso de presentarse a una Beca de Doctorado

 **Bibliografía** (citada y consultada, desarrollar en no más de una carilla)

Esta presentación tiene el carácter de declaración jurada. El/a postulante, declara conocer y aceptar la normativa vigente para esta convocatoria Resolución (CS) Nº 665/19

 Firma del Postulante                  Aclaración                             Lugar y Fecha

 Firma de Director/abeca               Aclaración                             Lugar y Fecha

|  |
| --- |
| Aval del Decano/a o Secretario/a de Investigación de la Unidad Académica respectiva para la ejecución de la beca, certificación de datos y conformidad de la sede física.  |

Unidad Académica: .............................

Cargo: .................................................

Aclaración: ..........................................

 Firma                                         Lugar y fecha

|  |
| --- |
| Aval de la autoridad respectiva de la contraparte para la conformidad de la sede física para el desarrollo de la beca.  |

Institución contraparte: .............................

Cargo: .................................................

Aclaración: ..........................................

                              Firma                                         Lugar y fecha

**Documentación obligatoria que se deberá adjuntar:**

* Curriculum Vitae resumido Postulante, Director/a, Codirector/a (si corresponde) y Director/a Adjunta.
* Resolución cargo docente director/a y codirector/a
* Título de grado postulante
* Admisión Maestría/doctorado
* Fotocopia DNI postulante
* Carta compromiso director/a de la beca
* Aval comité Etica/cicual (si corresponde)
* Carta compromiso entre la UBA y la Contraparte según formato aprobado en el anexo II de la resolución (CS) Nº 665/19.