**F078-02**

**Ref.: Presentación del Postulante**

**BEITA-BT UNRN**

Lugar, fecha

**CARÁTULA**

Detalle de la documentación presentada por el postulante para su inscripción al Programa de Becas BEITAS y BT

**INSCRIPCIÓN:** Para inscribirse, el interesado deberá:

**Enviar a la dirección de correo electrónico que determine la convocatoria, el siguiente archivo:**

* **Un (1) Archivo Comprimido (.zip, .rar)** conteniendo todos los archivos con la información requerida en cada uno de los ítems del Formulario F077-02 llamado a Convocatoria a BEITA-BT de la UNRN. En caso de que el llamado no incluya un Plan de Trabajo, desarrollar aquí uno breve. Verificar que los archivos comprimidos se correspondan con las copias impresas presentadas.

**IMPORTANTE:** Una vez reunida toda la documentación en el orden propuesto, confeccionar el siguiente índice/detalle, completando la columna “Página”.

|  |
| --- |
| **Detalle de la Documentación Presentada** |
| **Ítem** | **Página** | **Descripción** |
| **01** |  | Solicitud de inscripción |
| **02** |  | Director/a de la beca. |
| **03** |  | Lugar de Trabajo y Conformidad de la autoridad de la institución |
| **04** |  | Antecedentes del postulante |
| **05** |  | Plan de Trabajo de la Beca  |
| **06** |  | Declaración Jurada  |
| **07** |  | Fotocopias de documentación probatoria |
| Firma y aclaración del Postulante: |
| **Esta documentación debe presentarse numerada en el orden propuesto, sin dejar hojas sueltas, en una carpeta.** |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |
| --- |
| **Becas BEITA – BT UNRN** |
| **Detalles de presentación T a l ó n p a r a e l i n t e r e s a d o/a** |
| Lugar y Fecha: |  |
| Apellido y Nombres del Postulante: |  |

**01 - Solicitud de Inscripción**

**Secretaría de Investigación, Creación Artística, Desarrollo y Transferencia de Tecnología**

SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes, con el objeto de solicitar mi inscripción a la Beca de Experiencia en Investigación, Transferencia y Arte (BEITA)/Becas Transitorias (BT) de la Universidad Nacional de Río Negro (UNRN)(tache lo que no corresponde), de la Convocatoria. Código:

A tal efecto adjunto los datos y documentación requerida en el formulario que acompaña a la presente solicitud:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos Personales** |  |
| Apellido y Nombres: |  |
| C.U.I.L.: |  (Adjuntar constancia del ANSES: www.anses.gov.ar) |
| Nacionalidad: |  |
| Lugar de Nacimiento: |  | Fecha de Nacimiento\*: |
| Domicilio Actual: |  |
| Localidad: |  | Provincia: |
| Código Postal: |  | Teléfono: | Celular: |
| Correo Electrónico: |  |

\*Si es menor de edad, presentar autorización del padre, madre, tutor o responsable legal.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de la Beca**  |  |
| Director/a de la Beca: (Apellido y Nombres) |  | CUIL:  |
| Tipo de Beca: | BEITA |  | BT |  |
| Área del Conocimiento: |  |
| Título del Plan de Trabajo: |  |
| Lugar de Trabajo - Institución: |  |
| Instituto/Área/Depto./Laboratorio: |  |
| Proyecto en el que seinserta el Plan de Trabajo: |  |

Declaro conocer el Reglamento de Becas de Experiencia en Investigación, Transferencia y Arte (BEITA) y Becas Transitorias (BT) según Resolución CICADyTT N°022/2016 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.

|  |
| --- |
| Lugar y Fecha: …………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Postulante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Director/a de Beca | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Director/a de Proyecto |

**02 – Director/a de la beca**

 Declaro conocer y aceptar el Reglamento de Becas de Experiencia en Investigación, Transferencia y Arte (BEITA) y Becas Transitorias (BT), las obligaciones que de él derivan para los directores, y dejo constancia que avalo el Plan de Trabajo del postulante. 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.

|  |
| --- |
| Datos del Director de Beca |
| Apellido y Nombres: |  | CUIL: |
| Domicilio Actual: |  |
| Localidad: |  | Provincia: |
| Código Postal: |  | Teléfono: | Celular: |
| Correo Electrónico: |  |
| Universidad: |  |
| Cargo en la UUNN:  |   | Dedicación: |
| Sede /UE: |  |
| Categoría: | Programa Incentivos: | CONICET: |
| CONICET - Lugar de Trabajo: |  |
| Cantidad de becarios a cargo a la fecha: |  |
| Firma Director/a de Beca: |  |

**03 - Lugar de Trabajo y Conformidad de la autoridad de la institución**

|  |
| --- |
| 1. **Lugar de Trabajo del Postulante**
 |
| Sede: |  |
| Instituto /Centro. /Laboratorio: |  |
| Domicilio: |  |
| C.P. -Localidad -Provincia: |  |
| Teléfono/s (Código - Nro.): |  |

|  |
| --- |
| 1. **Conformidad del Director de la UE o Secretario de Investigación de la Sede**
 |
| Por la presente presto mi conformidad para que, en caso de ser otorgada la beca solicitada, el postulante pueda realizar el trabajo propuesto en el lugar indicado precedentemente. |
| Apellido y Nombres: |  |
| Cargo en la Institución: |  |
| Firma: |  |

**04 - Antecedentes del postulante**

Completar, en caso de que el postulante acredite dichos conocimientos y actividades.

|  |
| --- |
| **A- Conocimiento de Idiomas** Indicar si es muy bueno, bueno o aceptable y adjuntar certificados o diplomas. |
| Idioma | Lectura | Escritura | Conversación | Traducción |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **B- Otras Actividades**(monografías, trabajos de seminarios, pasantías de investigación, conferencias) |
| Institución | Actividad | Título / Tema |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **C- Cursos Aprobados** |
| Institución | Tema | Carga horaria | Fecha |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Adjuntar documentación respaldatoria que acompañe lo expresado precedentemente.

**05 - Plan de Trabajo de la Beca de Investigación**

|  |
| --- |
| Título del Plan de Trabajo:  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Área del Conocimiento: |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Objetivos e hipótesis del Plan de Trabajo a realizar(desarrollar en no más de 200 palabras): |
|  |

|  |
| --- |
| Cronograma de actividades (Consignar sucesivamente cada actividad unitaria): |
| Actividad | Meses |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Firma y aclaración del Postulante

**06 - Declaración Jurada**

|  |
| --- |
|  |
| ------------------Por la presente declaro bajo juramento, no estar percibiendo en forma simultánea Becas de Experiencia en Investigación, Transferencia y Arte (BEITA), Becas Transitorias (BT) (tache lo que corresponda), Becas de Estímulo a las Vocaciones Científicas (EVC) y/o similares.--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ACLARACIÓN: …………………………………………………..FIRMA:……………………DNI Nº:…………………………………………………..LUGAR Y FECHA: ………………………………………………….. |