**F083-03**

**Ref.: Informe Beca BEITA UNRN**

*Lugar, fecha*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellido completo del/de la Becario/a |  |
| Director/a de Beca |  |
| Sede de la UNRN |  |
| Código y título del Proyecto/Servicio/Convenio donde se incorporó la beca |  |
| Fecha de inicio y de finalización de Beca | Desde:Hasta: |
| Fecha de prórroga  | Hasta: |

En los siguientes ítems, por favor consigne únicamente la información solicitada:

1. Objetivos del plan de actividades (consignados en F078-03)

|  |
| --- |
| **Objetivos generales:**  |

|  |
| --- |
| **Objetivos logrados y estado de avance***(consignar el % avance en cada objetivo)***:**  |

2. Presentaciones a Reuniones, Talleres, Congresos y/o Conferencias (indique fecha, nombre del trabajo, autores, lugar y tipo de actividad) y/oactividades de divulgación (colaboración en feria de ciencias, publicación en medios de prensa, etc.).

|  |
| --- |
|  |

3. Publicaciones:

|  |
| --- |
|  |

4. Actividades de Transferencia, Servicios y/o Consultoría directamente derivados del proyecto (indique tipo de actividad, datos de receptores, duración, montos percibidos, breve descripción de la actividad)

|  |
| --- |
|  |

5. Actividades de docencia (señale materia, carrera y cuatrimestre y carácter de la actividad)*.*

|  |
| --- |
|  |

6. Dificultades encontradasy/o motivos por los que no se concretaron ciertos objetivos (completar sólo en caso de solicitar una prórroga)

|  |
| --- |
|  |

7. Actividades pendientes (completar sólo en caso de solicitar una prórroga)

|  |
| --- |
|  |

8. Otros comentarios*:*

|  |
| --- |
|  |

Adjuntar copia de documentación probatoria de todos los antecedentes declarados en los ítems 2 a 5.

|  |
| --- |
| Enviar el Informe Beca BEITA UNRN a: investigacion.atlantica@unrn.edu.ar investigacion.andina@unrn.edu.ar o investigacion.avyvm@unrn.edu.ar (según corresponda)*.*Por favor, titule el archivo con el apellido del becario/a y titule adecuadamente el “asunto” del correo.El presente Informe **debe contar con el** **aval del/de la Secretario/a de Investigación de la Sede** correspondiente, ya sea mediante la firma del presente documento o mediante una comunicación formal al correo investigacion@unrn.edu.ar. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma y aclaración Director/a del Proyecto/Servicio/Convenio  |  | Firma y aclaración Director/a de Beca |

|  |
| --- |
|  |
| Firma y aclaración Becario/a  |