**PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS**

**PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS**

**A TRAVÉS DE LA FORMACIÓN DE POSGRADO**

**FORMULARIO 2**

**BENEFICIO TIPO II: PARA DOCENTES, DOCENTES INVESTIGADORES Y GRADUADOS DE LA UNNOBA FORMACIÓN EN OTRAS UNIVERSIDADES | LINEAS PRIORITARIAS Y/O ÁREAS DE VACANCIA**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL POSTULANTE** |
| Docente □ | Docente Investigador □ | Graduado □ |
| **Datos personales** | Apellido y Nombres:DNI:C.U.I.L:Domicilio:Localidad y CP:Teléfono | Celular:Correo electrónico:Título de grado:Año de egreso: |
| **Lugar de trabajo** | Nombre de la entidad:Domicilio:Localidad y CP:Teléfonos:Correo electrónico:Cargo| puesto de desempeño: |
| **Otro beneficio solicitado** | Si □ No □ En caso afirmativo, nombre del Organismo, tipo de beneficio, y aclarar si ya fue otorgado: |
| **Motivo por el que solicita el beneficio (beca o apoyo económico)** |  |
| **COMPLETAR PARA LA SOLICITUD DE BECAS PARA LA REALIZACIÓN DE MAESTRÍAS O DOCTORADOS** |
| **Docentes | Docentes Investigadores** |
| **Cargo y Dedicación docente actual** | Cargo:Simple □ Semiexclusiva □ Completa □ Exclusiva □ |
| **Escuela | Departamento** |  |
| **Carrera** |  |
| **Asignatura** |  |
| **Nombre del Proyecto de Investigación (si participa)** |  |
| **Código del Proyecto** |  |
| **Formación en investigación | Categoría (si corresponde)** | Formado □ En formación □ Becario □ PI: Otro Organismo CyT: |

|  |
| --- |
| **Graduados UNNOBA** |
| **Actividad que se compromete a desarrollar en el ámbito de la UNNOBA**  | Académica |
| Investigación y Transferencia |
| Extensión |
| **Breve descripción de la actividad** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA CARRERA DE POSGRADO** |
| **Nombre de la Carrera** |  |
| **Universidad** |  |
| **N° Resolución CONEAU (u organismo equivalente)** |  |
| **Línea prioritaria | Área de vacancia en la que se enmarca (\*)** |  |
| **Costo de la carrera y propuesta de financiamiento** |  |
| **Tema de Tesis** |  |
| **Director Propuesto** |  |
| **Co Director Propuesto** |  |
| **Lugar de realización del plan de trabajo** |  |
| **Estado de situación** | Presentada □ Aprobada □ Pendiente de aprobación□ |
| **Resumen (200 palabras)** |  |
| **Palabras clave (hasta 5)** |  |

\* **Líneas prioritarias UNNOBA:** Sistemas de producción regional | Diversificación de los sistemas productivos | Agregado de valor a las producciones regionales | Gestión y sostenibilidad ambiental | Protocolos de calidad e indicadores | Trazabilidad | Biodiversidad | Mejoramiento genético y biotecnología | Optimización en el uso de las herramientas informáticas y TICs | Desarrollo de Indicadores de Sustentabilidad (aspecto económico, social y técnico disciplinar) | Producción de energías alternativas | Reconversión Sistema Productivo desde el Diseño | Reciclado | Tecnología aplicada a la Educación. Redes Sociales y comunicación | Desarrollo socioeconómico de la región.

**COMPLETAR PARA LA SOLICITUD DE APOYO ECONÓMICO PARA LA REALIZACIÓN DE MAESTRÍAS O DOCTORADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalidad del dictado** |  |
| **Frecuencia del dictado** |  |
| **Lugar del dictado** |  |
| **Costo estimado** | Alojamiento:Traslados:Viáticos: |

Declaro conocer el Reglamento del PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE RECURSOS HUMANOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS A TRAVÉS DE LA FORMACIÓN DE POSGRADO de la Universidad Nacional del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires (UNNOBA) y aceptar cada una de las obligaciones que de él derivan, comprometiéndome a su cumplimiento en caso de que me fuera otorgado el beneficio solicitado.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar y fecha:** |  |
| **Firma del Postulante:** |  |
| **Firma Director de Escuela | Departamento\*** |  |
| **Firma Director de Proyecto de Investigación\*\*** |  |
| **Firma conformidad autoridad Institución o lugar de trabajo\*\*\*** |  |

\*En el caso de ser Docente de la UNNOBA;

\*\*En el caso de ser Docente Investigador de la UNNOBA;

\*\*\*En el caso que la actividad de contraparte del graduado involucre a la Institución/Empresa en la que se desempeña laboralmente.

**Al Formulario debe acompañar, en el siguiente orden:**

* Fotocopia DNI del postulante
* Constancia C.U.I.L
* Certificación de la Secretaría Académica | Secretaría de Investigación, Desarrollo y Transferencia, de las actividades declaradas
* Plan de estudio de la carrera de postgrado, acreditada por CONEAU.
* Constancia de inscripción a la carrera de posgrado (maestría o doctorado), los formularios y la documentación debidamente completados, de acuerdo a las instrucciones que sobre el particular se establezcan.
* *Currículum vitae* normalizado con la firma del postulante
* *Currículum vitae* normalizado del Director y/o Co Director Propuesto
* Constancia de conformidad de la autoridad de la Institución o lugar de trabajo.
* En el caso de haber solicitado financiación o ayuda a otra entidad, cuál ha sido la respuesta.
* La solicitud tiene carácter de declaración jurada.