**ANEXO I**

Formulario 01

**CARATULA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido y nombre del**  **postulante:** |  |
| **Título del plan de trabajo:** |  |
| **Título del proyecto de**  **investigación por el que se presenta.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Detalle de la Documentación Presentada** | | |
| **Ítem** | **Página** | **Descripción** |
| **02** |  | Solicitud de Inscripción (Formulario 02). |
| **03** |  | Dirección del becario y lugar de trabajo (Formulario 03). |
| **04** |  | Plan de Trabajo (Formulario 04). |
| **05** |  | Antecedentes del postulante (CVAr o SIGEVA). |
| **06** |  | Antecedentes del Director y Co-director (CVar – SIGEVA). |
| **07** |  | Copia de documentación de respaldo. |
|  | | |
| **La documentación debe presentarse numerada en el orden propuesto, sin dejar hojas sueltas. Este formulario se considera una declaración jurada y la fidelidad de la información que contenga es responsabilidad del postulante.** | | |

**Lugar y Fecha Firma y aclaración del postulante**

Formulario 02

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Señora Secretaria

Investigación, Desarrollo y Transferencia Dra. Carolina Cristina

S / D

Tengo el agrado de dirigirme a Usted con el objeto de solicitar mi inscripción a la convocatoria de las Becas de Iniciación Temprana a la Investigación para alumnos avanzados de las carreras de Alimentos de la UNNOBA. 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) |
| Nacionalidad |  |
| Lugar y fecha de |  |
| Estado Civil |  |
| Domicilio |  |
| Localidad y Código Postal |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| Correo Electrónico: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de la Beca** |  |
| Director de la Beca | -CUIL: |
| Co-Director | -CUIL: |
| Título del Plan de Trabajo |  |
| Lugar de Trabajo |  |
| Director de Proyecto |  |
| Código y nombre del Proyecto |  |
|  |

Declaro conocer el reglamento de Becas de Iniciación Temprana a la Investigación para Alumnos de las carreras de Alimentos de la UNNOBA 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.

Sin otro particular, la saludo muy cordialmente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lugar y fecha: |  | |
| Firma y aclaración Postulante: |  |  |
| Firma y aclaración Director de Beca: |  |  |
| Firma y aclaración Co Director de Beca: |  |  |
| Firma y aclaración Director lugar de trabajo: |  |  |

Formulario 03

**DIRECCIÓN DEL BECARIO Y LUGAR DE TRABAJO**

Declaro conocer y aceptar el Reglamento de Becas de Iniciación Temprana a la Investigación para alumnos avanzados de las carreras de Alimentos de la Universidad Nacional del Noroeste de la Provincia de Buenos Aires, las obligaciones que de él derivan, 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 – CP |  | |
| Teléfono Celular |  | |
| Correo Electrónico |  | |
| Universidad |  | |
| Cargo en la Universidad |  | Dedicación: |
| Escuela, Centro o Instituto: |  | |
| Categoría Programa |  | Otro organismo de CyT: |
| CONICET - Lugar de |  | |
| Nº de becarios dirigidos |  | |
| Firma Director de Beca |  | |

En caso que ser necesario la inclusión de un Co-Director de Beca, se deberá replicar el cuadro con los datos personales del mismo y justificar su participación.

**CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DEL LUGAR DE TRABAJO**

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................................quien ocupa el cargo de ............................................ ................................................................................................................................... presta su acuerdo para que en el caso de ser otorgada la beca, el postulante pueda realizar el trabajo propuesto en el lugar abajo indicado.  Lugar de Trabajo:  Domicilio:  Localidad - CP:  Teléfono Celular: | |
| Firma de conformidad |  |

Formulario 04

**PLAN DE TRABAJO DEL POSTULANTE**

El plan de trabajo deberá incluir una descripción de la investigación científica y tecnológica a realizar durante el período de la beca.

Título del Plan de Trabajo:

Resumen en español (hasta 1500 caracteres):

|  |  |
| --- | --- |
| Código: |  |
| Nombre del Proyecto en el que se inserta |  |

Estado del Arte (hasta 3000 caracteres):

Objetivos e hipótesis de trabajo (hasta 1000 caracteres):

Metodología (hasta 3000 caracteres):

Bibliografía:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cronograma de actividades | | | | | | | | | | |
| Actividad | Meses | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Motivación personal para la participación en actividades de investigación (hasta 2000 caracteres) |
| Firma del postulante |