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 2017 de las Becas de Iniciación Temprana a la Investigación (BITI). 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 y fecha de Nacimiento |  |
| Estado Civil |  |
| Domicilio |  |
| Localidad y Código Postal |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| Correo Electrónico: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos de la Beca**  |  |
| Director de la BecaA |  -CUIL: |
| Co-Director |  -CUIL: |
| Título del Plan de Trabajo |  |
| Lugar de Trabajo |  |
| Director de Proyecto |  |
| Código y nombre del Proyecto Acreditado por la UNNOBA en el que se inserta el Plan de Beca |  |
|  |

 Declaro conocer el reglamento de Becas de Iniciación Temprana a la Investigación (BITI) 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 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: |  |  |