1. **DATOS DEL POSTULANTE**

Nombre y Apellido:

Fecha y Lugar de Nacimiento

Sexo:

D.N.I:

Dirección:

Localidad:

Teléfono:

E-mail:

Título de grado:

Facultad:

Universidad:

Ingreso: Egreso: Promedio:

Doctorado: (Deberá realizarse y defenderse en la Facultad de Medicina)

Presento solicitud de ingreso?: Sí No

**En el caso de no estar inscripto deberá presentar el certificado de Inscripción con la Certificación de la beca el 01/08/22**

Admitido? Sí No

**Deberá presentar la admisión hasta el 1/10/22**

**TÍTULO DEL PLAN DE TRABAJO (Mismo título de la Tesis)**

1. **DATOS DEL DIRECTOR**

Nombre y Apellido:

Teléfono

E-mail:

D.N.I.:

Fecha de Nacimiento:

Título máximo obtenido:

Cargo: Dedicación:

Nro. de becarios UBA:

Nro. De becarios de otras instituciones:

(Incluir becas Ramón Carrillo y Oñativia, Agencia –FONCYT y/o FONTAR, u otras especificando entidad que otorgó cada beca)

**CV DEL DIRECTOR DE BECA**

Incluir CV (máximo 5 carillas) y listado de publicaciones de los últimos 5 años

1. **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

**- Formación y desempeño académico**

**A- grado**

*Mencionar sólo los cursos o estudios que no correspondan a la curricula normal de la carrera de grado.*

***B- Postgrado***

*Cursos o estudios de postgrado (indicar nombre, duración, fecha e institución y calificación cuando corresponda)*

**C- Conocimientos de Idiomas** *(indicar si habla, lee y/o escribe)*:

*Adjuntar si corresponde, los certificados que acrediten el nivel de los estudios.*

**- Antecedentes en investigación**

**D- Publicaciones**

*(Listar publicaciones discriminando libro, capítulo de libro, artículo. Para los artículos, señalar si son con referato y sin referato, en publicaciones nacionales o extranjeras: Indicar título, lugar y fecha de la publicación)*

**E -Comunicaciones a congresos y eventos científicos**

*(listar comunicaciones indicando, autores, títulos y reunión en la que se presentó)*

**F- Actuación en proyectos de investigación**

*(listar los cargos desempeñados, el título del proyecto, la duración de la actividad realizada y la fecha)*

**Antecedentes en docencia**

**G- Cargos desempeñados**

*Listar todos los cargos docentes desempeñados, incluidos los ad-honorem, indicando área o materia, categoría docente, dedicación y lugar de trabajo. Señalar si fueron obtenidos por concurso*

**H - Otros antecedentes en docencia**

**Otros Antecedentes**

**I – Becas**

*(Indicar categoría, período, institución, lugar, tema y director)*

**J - Residencias**

*(Período, lugar, especialidad)*

**K - Otros antecedentes relevantes:** *Listar premios pasantías o concurrencias - indicando actividades , período, institución y adjuntar certificado- y otros antecedentes profesionales - indicando fecha, institución y lugar-*

1. **PLAN DE TRABAJO DE LA BECA**

**A - Título**

**B - Resumen**

*(Hasta 200 palabras)*

**C - Estado actual del conocimiento sobre el tema**

*(Hasta tres carillas)*

**D - Objetivos e hipótesis del trabajo a realizar**

*(Desarrollar en no más de una carilla)*

**E - Metodología**

*(Desarrollar en no más de dos carillas)*

**F - Descripción de actividades del becario**

*(Desarrollar en no más de una carilla)*

**G - Cronograma**

*(Desarrollar en no más de una carilla)*

**H - Bibliografía**

*(Máximo dos carillas)*

**I – Indicar fuente de financiación del plan**

1. **conformidades**

**COMPROMISO DEL POSTULANTE Y DIRECTOR**

***Todos los datos consignados en esta solicitud tienen valor de Declaración Jurada y los abajo firmantes manifiestan conocer y aceptar el Reglamento de Becas vigente, Res. C.D. Nº 2440/02, los términos de esta convocatoria y contar con los recursos físicos y financieros para la adecuada ejecución del proyecto.***

***El postulante deberá haber presentado su solicitud para inscribirse como tesista de esta Facultad. En caso de no estarlo, esta presentación lo compromete a hacerlo antes del 1 de Agosto del corriente año. De no haber cumplido con este requisito, deberá renunciar a la beca.***

***También se compromete a certificar su actividad del 1al 5 de cada mes***



............................................ .............................................

Lugar y Fecha Lugar y Fecha

............................................ ..............................................

Firma del Becario Firma del Director de Beca

............................................ ..............................................

Aclaración Aclaración

**ACEPTACIÓN DEL RESPONSABLE DEL LUGAR DE TRABAJO**

*(Director del Departamento, Instituto, etc.)*

Por la presente manifiesto mi conformidad para que el postulante pueda llevar a cabo su trabajo en

..........................................................

Firma

......................................................... ..........................................................

Lugar y Fecha Aclaración

**6. ANEXOS - DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA**

Adjuntar scaneado lo detallado a continuación:

1. D.N.I (frente y Dorso)
2. Analítico de la Carrera
3. Título de Grado legalizado (frente y Dorso)
4. Certificado del Comité de Ética/CICUAL o Constancia de tramitación (según corresponda)
5. Constancia de Residencia (en el caso de haberla cursado)
6. Resolución del cargo docente del postulante o Certificación de Servicios de la Dirección de Personal
7. Resolución del Cargo Docente Vigente del Director o Certificación de Servicios de la Dirección de Personal

.