**1, DEL POSTULANTE**

Nombre y Apellido:

Domicilio:

Localidad:

Teléfono: E-mail

D.N.I.:

Fecha de Nacimiento: Sexo:

Título de grado:

Facultad:

Universidad:

Ingreso: Egreso: Promedio:

Lugar de trabajo:

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

Título (El mismo que la tesis):

 **ANTECEDENTES**

 **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 - Posgrado**

*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-*

**2 – PLAN DE TRABAJO DE LA BECA**

**A -  Resumen**

*(Hasta 300 palabras)*

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

*(Hasta tres carillas)*

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

*(Desarrollar en no más de una carilla)*

**D - Metodología**

*(Desarrollar en no más de dos carillas)*

**E - Descripción de actividades del becario**

*(Desarrollar en no más de una carilla)*

**F - Cronograma**

*(Desarrollar en no más de una carilla)*

**G - Bibliografía**

*(Máximo dos carillas)*

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

**3. DEL DIRECTOR**

Nombre Y Apellido:

Teléfono

E-mail:

D.N.I.:

Fecha de Nacimiento:

Título Académico máximo obtenido:

Universidad:

Cargo Docente: Dedicación:

Lugar de Trabajo:

Pertenece al CONICET:       No  / Si                Categoría:

Lugar de Trabajo:

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)

**ANTECEDENTES DEL DIRECTOR DE BECA**

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

**4. DEL CO - DIRECTOR**

Nombre y Apellido:

Teléfono

E-mail:

D.N.I.:

Fecha de Nacimiento:

Título Académico máximo obtenido:

Universidad:

Cargo Docente: Dedicación:

Lugar de Trabajo:

Pertenece al CONICET:       No  / Si                Categoría:

Lugar de Trabajo:

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)

**ANTECEDENTES DEL CO- DIRECTOR DE LA BECA**

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

**5 – COMPROMISO DEL POSTULANTE, DIRECTOR**

**Y CO - 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, 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 30 de Septiembre del corriente año, y deberá ser admitido antes de los 3 (tres) meses de iniciada.  De no haber cumplido con este requisito, no se hará cargo de la beca en caso de habersele adjudicado.***

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

**Firma del Postulante                                            Aclaración:                              \_\_\_**

**Firma del Director                                               Aclaración:                                       a**

**Firma del Co-Director                                         Aclaración:                                       a**

**6- ACEPTACIÓN DEL RESPONSABLE DEL LUGAR DE TRABAJO**

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

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

**Firma:                                               ----------**

**Aclaración:                                                   --**

**7. ANEXOS - DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA**

Adjuntar escaneado lo detallado a continuación:

1. D.N.I (frente y Dorso)
2. Título de Grado legalizado (frente y Dorso)
3. Certificado del Comité de Ética/CICUAL o Constancia de tramitación
4. Resolución del Cargo Docente del postulante o Certificación de Servicios de la Dirección de Personal
5. Resolución del Cargo Docente del Director/Co-Director o Certificación de Servicios de la Dirección de Personal