**FORMULARIO DE SOLICITUD - CONVOCATORIA 2023-2024**

**PARA REALIZAR ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN A NIVEL DOCTORAL Y POSDOCTORAL**

**EN UNIVERSIDADES DE LOS ESTADOS UNIDOS**

*Instrucciones: los espacios amarillos permiten el ingreso de texto/imagen.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | | | |  | | | | | | FOTO 4x4 |
| 1. Apellidos, Nombres: | | |  | | | | | | | | | |
| 1. Domicilio Permanente: | | | *calle y n°, piso, depto., localidad, código postal, provincia, país* | | | | | | | | | |
| 1. Documento de Identidad: | | | Tipo: Nº: | | | | | 1. Edad: | | | | |
| 1. Pasaporte argentino válido hasta: **dd/mm/aaaa** | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Tiene residencia permanente/Pasaporte del país de destino? *(clic para X)* SI NO | | | | | | | | | | | | |
| 1. Contactos: | Teléfono Particular: | | | **(  )  -** Correo electrónico: **@** | | | | | | | | | |
| Teléfono Laboral: | | | **(  )  -** Teléfono Móvil: **(  ) 15-  -** | | | | | | | | | |
| 1. Fecha de Nacimiento: **dd/mm/aaaa** | | | | | | 1. Lugar de nacimiento: | | | | | 1. Nacionalidad/es: | | |
| 1. Género: *(marcar con X):* F M Otros | | | | | | 1. Estado Civil: | | | | | 1. N° de hijos: | | |
| 1. Tipo de beca solicitada *(marcar con X)* | | | | | Inv. Doctoral | | | | | Inv. Posdoctoral | | | |
| 1. ¿Adjunta Nota del director de tesis? (en caso de estancias de nivel doctoral) *(marcar con X)* SI / NO   Identifique y proporcione información laboral del referente:  **1.   Título, nombre y apellido, cargo, institución.** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Usted ha **aplicado** a alguna beca del gobierno argentino o de la Comisión Fulbright con anterioridad? En caso de haber aplicado a alguna beca específica del Ministerio de Educación de la Nación para la finalización de estudios secundarios y/o universitarios o de apoyo durante la carrera de grado (Ej: Beca Bicentenario, Beca Progresar, Beca Manuel Belgrano) indique también de qué beca se trata 2. ¿Usted ha **obtenido** alguna beca del gobierno argentino o la Comisión Fulbright con anterioridad? En caso de haber obtenido alguna beca específica del Ministerio de Educación de la Nación para la finalización de estudios secundarios y/o universitarios o de apoyo durante la carrera de grado (Ej: Beca Bicentenario, Beca Progresar, Beca Manuel Belgrano) indique también de qué beca se trata | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Recibirá o espera recibir otras fuentes de apoyo financiero durante esta beca? *(marcar con X)* SI / NO   **En caso afirmativo informe cuáles** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Estadías, residencias o viajes profesionales al exterior durante los últimos 5 (cinco) años. *(marcar con X)* SI / NO   **En caso afirmativo detalle país, fecha y propósito de la actividad** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. En caso de urgencia notificar a: | | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos, Nombres: | |  | | | | | | Parentesco: | | | | | |
| Domicilio Permanente: | | **calle y nº, piso, depto., localidad, código postal, provincia, país** | | | | | | | | | | | |
| Contactos: | Teléfono Particular: | | | **(  )  -** | | | | | Correo electrónico: | | | **@** | |
| Teléfono Laboral: | | | **(  )  -** | | | | | Teléfono Móvil: | | | **(  ) 15-  -** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | | | |
| **B1. FORMACIÓN ACADÉMICA:** *Comience con la carrera de grado y luego hasta 2 (dos) de los otros títulos de grado o de posgrado realizados o en curso. Incluya los diplomas de grado y posgrado obtenidos. Certificados de los promedios académicos obtenidos. Constancia de estudios en curso, del doctorado que enmarca su proyecto de investigación en caso de ser investigación doctoral.* | | | | | | | | | | | |
| **Título.** *Por favor, informe el título y además* ***codifique la fotocopia (por ejemplo B.1.1)****, para una mejor identificación de los mismos* | | **Institución otorgante.**  *Detalle nombre y, si fuera extranjera, el país. Seleccione tipo de gestión (clic para X)* | | | | | | **Duración** | | **Promedio académico** (incluyendo aplazos) | |
| **B.1.1.  de grado** | | Estatal Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | |  | |
| **B.1.2.  de grado o posgrado** | | Estatal Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | | En curso *(marcar con X)* | |
| **B.1.3.** **del doctorado** | | Estatal Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | | En curso *(marcar con X)* | |
| **B. 2. PUBLICACIONES:** *Adjunte comprobantes de hasta 3 (tres) de sus principales publicaciones (ej. la publicación entera o la portada o el link donde esté publicado en forma digital), que sean relevantes en relación con esta postulación. Si es con referato, incluya el dictamen. Seleccione el tipo de publicación (marcar con X).* | | | | | | | | | | | |
| *Por favor, informe el nombre de la publicación y además* ***codifique los comprobantes (por ejemplo B.2.1)****, para una mejor identificación de los mismos* | | Libro | Capítulo de libro | | Artículo en revista | | | | Otra publicación. | | |
| Con referato | | Sin referato | |
| **B. 2. 1.** | |  |  | |  | |  | | **Especifique** | | |
| **B. 2. 2.** | |  |  | |  | |  | | **Especifique** | | |
| **B. 2. 3.** | |  |  | |  | |  | | **Especifique** | | |
| **B. 3. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS/CIENTÍFICOS:** *Adjunte constancias de hasta 3 (tres) participaciones, que sean relevantes en relación con esta postulación.* *Seleccione el tipo de participación (X).* | | | | | | | | | | | |
| *Por favor, informe el nombre del evento y además* ***codifique las constancias (por ejemplo B.3.1)****, para una mejor identificación de las mismas* | | Integrante de comité organizador | | Expositor/a | | Asistente, oyente | | | Otra participación. | | |
| **B. 3. 1.** | |  | |  | |  | | | **Especifique** | | |
| **B. 3. 2.** | |  | |  | |  | | | **Especifique** | | |
| **B. 3. 3.** | |  | |  | |  | | | **Especifique** | | |
| **B. 4. DISTINCIONES:** *Adjunte certificados de hasta 3 (tres) distinciones, que sean relevantes en relación con esta postulación.*  *Seleccione el tipo de distinción (X). Si desea incluir una beca de estudio o investigación que coincide con el proyecto de investigación actual (por ejemplo, una beca doctoral en curso), no la informe aquí sino en la sección C.2. Proyectos de investigación actuales.* | | | | | | | | | | | |
| *Por favor, informe el nombre de la distinción y además* ***codifique los certificados (por ejemplo B.4.1)****, para una mejor identificación de los mismos* | | Beca de estudio o de investigación | | Honor al mérito académico | | Premio por desempeño | | | Otra distinción. | | |
| **B. 4. 1.** | |  | |  | |  | | | **Especifique** | | |
| **B. 4. 2.** | |  | |  | |  | | | **Especifique** | | |
| **B. 4. 3.** | |  | |  | |  | | | **Especifique** | | |
| **B.5. IDIOMAS: Acreditación.** *Marque con una X en el certificado que posee, en caso de tener alguno, y adjunte fotocopia según corresponda.* *Luego de evaluar las solicitudes, serán contactados los postulantes que sea necesario que rindan un examen de diagnóstico y se les indicará cómo proseguir.* | | | | | | | | | |
| CELT. Puntaje obtenido: Fecha de la emisión del certificado  Certificado de haber estudiado en un país de habla inglesa durante un mínimo de un año (desde el año 2016 en adelante).  Examen de diagnóstico rendido para otra beca Fulbright (desde el año 2016 en adelante). Puntaje obtenido: Fecha de la emisión del certificado  IELTS. Puntaje obtenido: Fecha de la emisión del certificado  TOEFL. Puntaje obtenido: Fecha de la emisión del certificado  First Certificate. Puntaje obtenido: Fecha de la emisión del certificado  Proficiency. Puntaje obtenido: Fecha de la emisión del certificado  TPO. Puntaje obtenido: Fecha de la emisión del certificado  Duolingo. Puntaje obtenido: Fecha de la emisión del certificado  Otro. *Por ejemplo: algún otro examen de Cambridge, cursos de inglés, etc.*  **Especifique** Puntaje obtenido: Fecha de la emisión del certificado  Ninguno de los anteriores. | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL** | | | | | | | | |
| **C.1. CARGOS DOCENTES ACTUALES:** *Indique hasta 3 (tres) de los cargos que posee ACTUALMENTE como docente. Incluya* ***certificados*** *que acrediten dichos cargos. Puede presentar: el último recibo de sueldo, una certificación emitida por el área que sea competente en dicha institución, la Resolución de designación en el cargo vigente, o similar. En cualquier caso deben quedar claras su calidad contractual y su antigüedad en el cargo.* | | | | | | | | |
| **Cargo ACTUAL**.  *Por favor, escríbalo y además* ***codifique los certificados (por ejemplo C.1.1)*** *para una mejor identificación de los mismos.* | | | **Institución.**  *Detalle nombre de la Facultad y de la Universidad* | | | **Fecha.**  *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigüedad certificada.** *Expresada en años y meses* | |
| **C.1.1.** | | |  | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.1.2.** | | |  | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.1.3.** | | |  | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.2. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALES:** *Indique hasta 3 (tres) de los proyectos en los que participa ACTUALMENTE como investigador. Incluya* ***certificados*** *que acrediten dicha participación. Puede presentar la Resolución, Acta o documento equivalente de aprobación o reconocimiento institucional del proyecto. En caso contrario, la institución donde lleva adelante el proyecto ha de emitir un certificado original ad hoc. En cualquier caso deben quedar claras la calidad de su participación y su antigüedad en el proyecto.* | | | | | | | | |
| **Título del proyecto y tipo de participación**  *Por favor, escríbalo y además* ***codifique los certificados (por ejemplo C.2.1)*** *para una mejor identificación de los mismos.* | | | **Institución.**  *Detalle nombre de la Universidad* | | | **Fecha.**  *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigüedad certificada.** *Expresada en años y meses* | |
| **C.2.1.** | | |  | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.2.2.** | | |  | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.2.3.** | | |  | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.3. OTRAS RELACIONES LABORALES ACTUALES:** *Indique hasta 3 (tres) de sus cargos académicos en docencia/investigación universitaria u otro tipo de inserción profesional ACTUAL, en caso de mantener una relación laboral rentada con otra institución que las mencionadas en los puntos C.1 y C.2. Incluya* ***certificados*** *que lo acrediten. Puede presentar, por ejemplo, último recibo de sueldo o de su designación (ya sea por una Resolución, un Acta o documento equivalente). En caso contrario, dicha institución ha de emitir un certificado original ad hoc.* | | | | | | | | |
| **Cargo ACTUAL**.  *Por favor, escríbalo y además* ***codifique los certificados (por ejemplo C.3.1)*** *para una mejor identificación de los mismos.* | | | **Institución.**  *Detalle nombre y, si fuera extranjera, el país. Seleccione tipo de gestión (clic para X)* | | | **Fecha.**  *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigüedad certificada.** *Expresada en años y meses* | |
| **C.3.1.** | | | Estatal Privada | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.3.2.** | | | Estatal Privada | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.3.3.** | | | Estatal Privada | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.4. ANTECEDENTES:** *Indique hasta 3 (tres) de sus cargos académicos en docencia/investigación universitaria u otras relaciones laborales, EN LOS QUE YA NO TRABAJA ACTUALMENTE, que desee que sean tenidos en cuenta para esta postulación. Incluya los certificados que acrediten sus cargos anteriores. Si desea incluir un cargo de investigación que coincide con una beca obtenida ya finalizada, no lo informe aquí sino en la sección B.4. Distinciones.* | | | | | | | | |
| **Cargo ANTERIOR**.  *Por favor, escríbalo y además* ***codifique los certificados (por ejemplo C.4.1)*** *para una mejor identificación de los mismos.* | | | **Institución.**  *Detalle nombre y, si fuera extranjera, el país. Seleccione tipo de gestión (clic para X)* | | | **Fecha.**  *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigüedad certificada.** *Expresada en años y meses* | |
| **C.4.1.** | | | Estatal Privada | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** | años y  meses | |
| **C.4.2.** | | | Estatal Privada | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** | años y  meses | |
| **C.4.3.** | | | Estatal Privada | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** | años y  meses | |
| **C.5. PARTICIPACIÓN EN REDES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES:** *Adjunte constancias de hasta 3 (tres) participaciones, que sean relevantes en relación con esta postulación.* *Seleccione el tipo de participación (X).*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | *Por favor, informe el nombre de la participación y además* ***codifique las constancias (por ejemplo C.5.1)****, para una mejor identificación de las mismas* | Coordinación de proyectos internacionales de cooperación académica o C-T | Participación en redes internacionales temáticas o institucionales | Membresías en asociaciones C-T y/o profesionales | Otra participación. | | **C. 5. 1.** |  |  |  | **Especifique** | | **C. 5. 2.** |  |  |  | **Especifique** | | **C. 5. 3.** |  |  |  | **Especifique** |   **SECCIÓN D. PARTICIPACIÓN SOCIAL:** *Mencione hasta 3 (tres) de las organizaciones sociales, culturales, educativas o profesionales de las que es miembro y/o participa ad honorem actualmente. Adjunte los comprobantes correspondientes y por favor codifíquelos (por ejemplo D.1) para una mejor identificación de los mismos:* | | | | | | | |
| **D.1.** | | | | | | | |
| **D.2.** | | | | | | | |
| **D.3.** | | | | | | | |
| **EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA** | | | | | | | | |
| **LUGAR Y FECHA:** |  | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | |
| **FIRMA** | | |  | **ACLARACIÓN DE LA FIRMA**  *(Nombres y Apellidos en letra de imprenta mayúscula)* | | | | |