**FORMULARIO DE SOLICITUD 2023-2024**

**PARA BECAS DE MOVILIDAD DE PROFESORADO ARGENTINO EN ESPAÑA,**

**ESTANCIAS CORTAS DE INVESTIGACIÓN A NIVEL DOCTORAL Y POSTDOCTORAL**

*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? *(marcar con X)* SI I NO | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. Contactos: | Teléfono Particular: | | | **(  )  -** Correo electrónico: **@** | | | | | | | | | |
|  | Teléfono Laboral: | | | **(  )  -** Teléfono Móvil: **(  )  -** | | | | | | | | | |
| 1. Fecha de Nacimiento: | | | | | | 1. Lugar de nacimiento: | | | | | 1. Nacionalidad/es: | | |
| 1. Género: *(marcar con X):* F  M | | | | | | 1. Estado Civil: | | | | | 1. N° de hijos: | | |
| 1. Tipo de beca solicitada *(marcar con X)* | | | | | Inv. Doctoral | | | | | Inv. Postdoctoral | | | |
| 1. ¿Presenta nota de auspicio de la Oficina de Relaciones Internacionales del rectorado de la universidad argentina donde se desempeña como docente?   *(marcar con X)* SI / NO  Identifique y proporcione información de contacto laboral de quien suscribe la nota: | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Usted ha aplicado u obtenido una beca de este Ministerio Nacional o de alguna institución española con anterioridad? *(marcar con X)* SI  / NO | | | | | | | | | | | | | |
| 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 que desee que sea tenida en cuenta en primer lugar para esta convocatoria 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 del doctorado que enmarca su proyecto de investigación.* | | | | | | | | | |
| **Título.** *Por favor, informe el título y además* ***codifique la copia a mano o digitalmente (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 (marcar con X)* | | | | | | **Duración** | | **Promedio académico** (incluyendo aplazos) |
| **B.1.1.  de grado** | Estatal  Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | |  |
| **B.1.2. de doctorado** | Estatal  Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | | En curso *marcar con X)* |
| **B.1.3.** **de grado o posgrado** | 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, que sean relevantes en relación con esta postulación. Seleccione el tipo de publicación (marcar con X). Puede presentar: la publicación completa o bien informar el link de acceso a la misma* | | | | | | | | | |
| *Por favor, informe el nombre de la publicación y además* ***codifique los comprobantes a mano o digitalmente (por ejemplo B.2.1)****, para una mejor identificación de estos.* | 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 a mano o digitalmente (por ejemplo B.3.1)****, para una mejor identificación de estas.* | 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 en la universidad auspiciante (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 a mano o digitalmente (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** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL** | | | | |
| **C.1. CARGOS DOCENTES ACTUALES:** *Indique su relación profesional ACTUAL con la universidad auspiciante en calidad de* *docente* *y hasta 2 (dos) cargos docentes en esa u otras instituciones.* *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 (remarcadas y visibles) su calidad contractual y su antigüedad en el cargo.*** | | | | |
| **Cargo ACTUAL**.  *Por favor, escríbalo y además* ***codifique los certificados a mano o digitalmente (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 a mano o digitalmente (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 a mano o digitalmente (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 a mano o digitalmente (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 a mano o digitalmente (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 a mano* o digitalmente *(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)* |