|  |
| --- |
| **FORMULARIO MODALIDAD B – DOCENTES/INVESTIGADORES UTN****SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO** |
| 1. **Datos del solicitante**
 |
| Apellido/s:      |
| Nombre/s:       |
| Legajo UTN:       |
| CUIL/CUIT:       |
| Facultad Regional:       |
| Edad:       años |
| Nacionalidad:       |
| Domicilio: Calle        N°      , piso       Ciudad:       |
| Teléfono de contacto (Sin cero ni 15): (     )-       |
| E.mail:       |
| 1. **Estudios Universitarios**
 |
| 1. **Grado**
 |
| Universidad:       |
| Título obtenido:       |
| 1. **Posgrado**
 |
| Universidad 1:       |
| Título obtenido 1:       |
| Universidad 2:       |
| Título obtenido 2:       |
| Universidad 3:       |
| Título obtenido 3:       |
| 1. **Honores, premios, becas obtenidas por el solicitante**
 |
|       |
| 1. **Principales actividades académicas, de investigación y/o transferencia desarrolladas durante los tres útlimos años (comenzando por lo más reciente)**
 |
| Departamento / Centro / Grupo al que pertenece:      |
| Institución | Responsabilidades | Desde y hasta (mes y año) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| 1. **Actividades a realizar en el exterior (sólo disertaciones con invitación)**
 |
| País:                                     Ciudad:       |
| Institución organizadora/receptora:       |
| Nombre de la actividad (congreso, seminario, estancia, etc.):       |
| Titulo del trabajo aceptado 1:       |
| Tipo de actividad 1: Disertación[ ]   - Estancia ☐ Otros  ☐  aclarar: |
| Otras instituciones participantes en la actividad 1:     |
| Titulo del trabajo aceptado 2:       |
| Tipo de presentación 2: Disertación☐ - Estancia ☐ Otros ☐ aclarar: |
| Otras instituciones participantes en la actividad 2:       |
| Titulo del trabajo aceptado 3:        |
| Tipo de actividad 3: Disertación☐ - Estancia ☐ Otros ☐ aclarar: |
| Otras instituciones participantes en la actividad 3:       |
| Duración de la actividad:       días. Desde:       - hasta:       |
| Página web de la(s) actividad(es):       |
| ¿Realizará otra actividad académica durante su estadía?, ¿Cuál?       |
| ¿Tiene previstos encuentros con otras Instituciones?, ¿Cuáles?       |
| **Nota:** La presentación del pedido de financiamiento, aún cumpliendo con los requisitos pautados, no implica su aceptación por parte de la comisión. Tampoco se estipulan plazos o montos para su correspondiente liquidación, dependiendo estos de la disponibilidad de fondos o distribución equitativa en las distintas sedes de la UTN. |
| 1. **Compromiso del solicitante**
 |
| **En caso de ser aceptada la presente solicitud y obtenido el subsidio me comprometo a:**·      **informar a la Secretaría de Relaciones Internacionales de Rectorado los resultados obtenidos de mi participación en el congreso/seminario/taller;**·      a divulgar la información dentro de la UTN;·      y también que mediante mi firma, acepto los REQUISITOS Y CONDICIONES DEL PROGRAMA que se encuentran publicados en la página web de la Secretaría de Relaciones Internacionales de Rectorado: <https://www.utn.edu.ar/es/secretaria-rrii/programas-rrii> **.**  |
| Fecha:       | Firma y aclaración Docente/Investigador: |
| D.N.I.:       |
| 1. **Avales institucionales**
 |
| Firma y sello Director/a de DepartamentoFecha:   | Firma y sello Director/a del Centro/Grupo de investigación:      Fecha: |
| Firma y sello Referente de RRII:Fecha: |
| Firma y sello Decano/a:Fecha: |
|  |  |  |  |