**PROGRAMA DE BECAS ACADÉMICAS – CONVOCATORIA 2024**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**BECAS DE FORMACIÓN EN DOCENCIA PARA ESTUDIANTES (DE)**

**La presente tiene carácter de Declaración Jurada**

**ACLARACIÓN PRELIMINAR**

No modifique la estructura de este formulario; no cambie el orden de los ítems, ni los elimine si no tiene datos para consignar, llene aquellos que correspondan a su caso y deje en blanco los restantes. Está archivado en formato RTF, por lo que puede abrirlo en su programa habitual, extender los espacios todo lo necesario e ingresar todos los datos necesarios, en todos los ítems.

Revise el cuestionario atentamente, para evitar duplicar información o consignarla en un apartado equivocado.

Para la validez de la postulación deben firmarse y numerarse en el margen derecho todas las páginas de este formulario, así como el material probatorio.

**Recuerde anexar copia de los certificados que consigne en sus antecedentes (publicaciones, becas, experiencias en docencia, participación en proyectos de investigación, etc.).**

**Solo serán evaluados los antecedentes avalados por certificado.**

**DATOS PERSONALES DEL/DE LA POSTULANTE**

Apellido/s:

Nombre/s:

Tipo y Nº de documento:

Fecha de nacimiento:

CUIL:

Domicilio:

Localidad:

Partido:

CP:

Correo electrónico:

Teléfono fijo:

Celular:

**SEDE LUGAR DE LA BECA (ES EL INSTITUTO DEL/DE LA DIRECTORA/A DE BECA) –***marque con una cruz-*

Instituto de Ciencias …….

Instituto de Industria …….

Instituto del Desarrollo Humano …….

Instituto del Conurbano …….

**COMISIÓN POR LA QUE ELIGE SER EVALUADO/A –***marque con una cruz-*

Ciencias Sociales …….

Ecología y Biología …….

Química …….

Economía …….

Educación …….

Filosofía …….

Física, Matemática e Informática …….

Historia …….

Ingeniería …….

Comunicación y Cultura …….

Letras …….

Urbanismo y Geografía …….

**A. TRAYECTORIA EN LA UNGS**

Carrera por la que quiere ser evaluado/a. (*en los casos de la Licenciatura en Ecología consignar la orientación.)*

**……………………………………………………………………………………………………………………………. COMPLETAR**

**B.- OTROS ANTECEDENTES RELEVANTES**

**B.1. Becas** (*otras becas de mérito. Excluir las becas de ayuda económica*).

**Si en el marco de la beca adscribe a una/s asignatura/s o proyecto de investigación deberá en el caso de docencia especificar la asignatura y en caso de investigación el código y nombre del proyecto).**

* Nombre de la beca:
* Lugar de desarrollo:
* Fecha (inicio/finalización)
* Institución que otorga la beca
* Nombre de la beca:
* Lugar de desarrollo:
* Fecha (inicio/finalización):
* Institución que otorga la beca
* Nombre de la beca:
* Lugar de desarrollo:
* Fecha (inicio/finalización):
* Institución que otorga la beca

**B.2.- Adscripciones de docencia o investigación, presentaciones o asistencias a congresos, seminarios u otro tipo de actividades científico académicas y prácticas docentes** (*pertinentes a la disciplina*).

**B2.1. Adscripciones de docencia o investigación** (en caso de docencia especificar la asignatura y en caso de investigación el código y nombre del proyecto).

* Nombre de la actividad:
* Duración:
* Fecha (inicio/finalización):

**B2.2. Presentaciones o asistencias a congresos, seminarios u otro tipo de actividades científico académicas.**

* Nombre de la actividad:
* Participación (coordinador/a, expositor/a, asistente, etc.):
* Duración:
* Fecha (inicio/finalización):

**B2.3. Prácticas docentes**

* Nivel:
* Asignatura:
* Institución:
* Duración:
* Fecha (inicio/finalización):

**B.3. Otros estudios** *(no curriculares de la carrera por la cual se postula a la beca.* Recuerde que, si cursa o cursó otra carrera deberá presentar el certificado de materias aprobadas emitido por la institución, a excepción de carreras de pregrado o grado la UNGS).

* Estudios (Carrera / curso):
* Institución:
* Estado (Completo / incompleto):
* Duración:
* Cantidad de horas:
* Fecha (inicio / finalización):
* Estudios (Carrera / curso):
* Institución:
* Estado (Completo / incompleto):
* Duración:
* Cantidad de horas:
* Fecha (inicio / finalización):
* Estudios (Carrera / curso):
* Institución:
* Estado (Completo / incompleto):
* Duración:
* Cantidad de horas::
* Fecha (inicio / finalización):

**B.4. Idiomas** *(que no pertenezcan al plan de estudios de la carrera por la que opta ser evaluado/a)*

* Estudios:
* Institución:
* Duración:
* Estudios:
* Institución:
* Duración:
* Estudios:
* Institución:
* Duración:

**C.- DATOS DEL/DE LA DIRECTOR/A**

**C.1.- Datos del/de la director/a**

Apellido/s:

Nombre/s:

Tipo y Nº de documento:

Teléfono fijo:

Celular:

Correo electrónico:

Experiencia en docencia universitaria, una vez graduado/a (\*) :…………………(expresada en años)

(\*) Art. 50º del reglamento de becas – resolución CS Nº7356/19.

**COMPLETAR**

Cargo:………………………..

Dedicación:………………….

Instituto al que pertenece:……………………….

Marque lo que corresponde

Docente de la UNGS (regular o interino/a): …….

Profesor/a extraordinario/a de la UNGS: …….

Investigador/a docente de la UNGS (regular o interino/a): …….

Miembro del Sistema de Ciencia y Tecnología con sede de trabajo en la UNGS

 Investigador/a: …….

 Becario/a Posdoctoral:…….

**C.1.a. Becarios/as del Programa de Becas Académicas que dirige y/o codirige en la actualidad** (Recuerde que no debe tener más de 3 becarios/as en el presente programa - Art. 43º del reglamento de becas –resolución CS.Nº7356/19):

* Nombre/s y apellido/s del/de la becario/a:
* Categoría de beca:
* Fecha (inicio/finalización):
* Consigne si dirige o codirige al/a la becario/a:
* Nombre/s y apellido/s del/de la becario/a:
* Categoría de beca:
* Fecha (inicio/finalización):
* Consigne si dirige o codirige al/a la becario/a:

**C.2. DATOS DEL/DE LA CODIRECTOR/A**

**C.2.1. Datos del/de la codirector/a**

Apellido/s:

Nombre/s:

Tipo y Nº de documento:

Teléfono fijo:

Celular:

Correo electrónico:

Experiencia en docencia universitaria, una vez graduado/a (\*) :…………………(expresada en años)

(\*) Art. 50º del reglamento de becas – resolución CS Nº7356/19.

**COMPLETAR**

Cargo:………………………..

Dedicación:………………….

Instituto al que pertenece:……………………….

Marque lo que corresponde

Docente de la UNGS (regular o interino/a): …….

Profesor/a extraordinario/a de la UNGS: …….

Investigador/a docente de la UNGS (regular o interino/a): …….

Miembro del Sistema de Ciencia y Tecnología con sede de trabajo en la UNGS

 Investigador/a: …….

 Becario/a Posdoctoral:…….

**C2.2. Becarios/as del Programa de Becas Académicas que dirige y/o codirige en la actualidad** (Recuerde que no debe tener más de 3 becarios/as en el presente programa - Art. 43º del reglamento de becas – resolución CS Nº7356/19):

* Nombre/s y apellido/s del/de la becario/a:
* Categoría de beca:
* Fecha (inicio/finalización):
* Consigne si dirige o codirige al/a la becario/a:
* Nombre/s y apellido/s del/de la becario/a:
* Categoría de beca:
* Fecha (inicio/finalización):
* Consigne si dirige o codirige al/a la becario/a:

**D.- PLAN DE TAREAS**

**Plan de formación en docencia:** deberá presentarse un plan de tareas elaborado conjuntamente y bajo la responsabilidad del/de la director/a

**Asignatura/s a la/s que adscribe** (puede elegir hasta dos asignaturas aprobadas - Art. 49º del reglamento de becas –resolución CS.Nº7356/19. En caso de elegir una asignatura que se dicte en un semestre debe especificar las tareas a realizar en el semestre en que la asignatura no se dicta):

**Tema/s de formación (máximo 1/2 págs.):** indicar el o los temas en los que se formará el/la postulante (deben ser parte de los contenidos de una o más unidades del programa de la/s asignatura/s elegida/s).

**Actividades a desarrollar (máximo 4 págs.):**

* Actividades a desarrollar en el aula en labores de asistencia a la docencia en la/s asignatura/s correspondiente/s;
* Actividades de planificación educativa;
* Actividades formativas internas y/o externas; y,
* Asignaturas a cursar durante el período de la beca (en caso de haber cursado ya todas las asignaturas, explicitar aquí).

**Bibliografía relacionada con los temas de formación (máximo 1 págs.)**

**Realizar un Cronograma:**

* Esquematizar en un cuadro la distribución temporal de **todas** las tareas comprendidas en el plan de trabajo (las propias de la beca y las de la cursada del/de la estudiante)
* Explicitar la factibilidad del cumplimiento del plan en su conjunto

Declaro conocer y aceptar las condiciones fijadas para la Convocatoria de Becas en el Reglamento del Programa de Becas Académicas, la Política Anual aprobada por el Consejo Superior y la Convocatoria aprobada por el Rectorado, suscribiendo el presente formulario en carácter de declaración jurada.

POSTULANTE:

 Firma Aclaración Fecha

DIRECTOR/A:

 Firma Aclaración Fecha

CODIRECTOR/A:

 Firma Aclaración Fecha