**PROGRAMA DE BECAS ACADÉMICAS – CONVOCATORIA 2024**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**BECAS DE FORMACIÓN EN DOCENCIA Y PROYECTOS DE DESARROLLO TECNOLÓGICO Y/O SOCIAL PARA GRADUADOS/AS CON HASTA 18 MESES DE RECIBIDOS/AS (DTSG18)**

**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.**

**A.- DATOS PERSONALES DEL/DE LA POSTULANTE**

Apellido/s:

Nombre/s:

Tipo y Nº de documento:

CUIL:

Fecha de nacimiento:

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.- BECAS DE FORMACIÓN EN DOCENCIA Y/O INVESTIGACIÓN**

**Beca de formación en docencia y/o investigación**

*otras académicas: CIC, EVC del CIN, etc. 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:
* Asignatura/s a la/s que adscribe:
* Código y nombre del proyecto de investigación al que adscribe:
* Nombre de la beca:
* Lugar de desarrollo:
* Fecha (inicio/finalización):
* Institución que otorga la beca:
* Asignatura/s a la/s que adscribe:
* Código y nombre del proyecto de investigación al que adscribe:
* Nombre de la beca:
* Lugar de desarrollo:
* Fecha (inicio/finalización):
* Institución que otorga la beca:
* Asignatura/s a la/s que adscribe:
* Código y nombre del proyecto de investigación al que adscribe:

**C.- OTROS ANTECEDENTES RELEVANTES**

**C.1. Becas de capacitación en gestión académica y en servicios a la comunidad***.*

* Nombre de la beca:
* Lugar de desarrollo:
* Fecha (inicio/finalización):
* Código de referencia:
* Nombre de la beca:
* Lugar de desarrollo:
* Fecha (inicio/finalización):
* Código de referencia:

**C2. Antecedentes en docencia** (excluyendo el de la beca del presente Programa y/o pasantías no vinculadas con la carrera por la que se postula)

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

**C3.- Producción o colaboración en publicaciones/posters**

* Tipo de publicación (libro, capítulo de libro, artículo, etc.):
* Título de la publicación:
* Año de publicación:
* Autores:
* Editorial y Revista:
* País de publicación:

**C4.- Participación en proyectos de investigación acreditados y/o servicios aprobados por la UNGS** *(proyectos acreditados sin incluir períodos de becas que se desarrollaron en el marco del mismo proyecto. Contempla adscripciones en investigación y/o voluntariados siempre que tengan un carácter académico formativo)*

* Código y título del proyecto:
* En carácter de:
* Duración:
* Fecha *(inicio / finalización):*
* Código y título del proyecto:
* En carácter de:
* Duración:
* Fecha *(inicio / finalización):*
* Código y título del proyecto:
* En carácter de:
* Duración:
* Fecha *(inicio / finalización):*

**C5.- Actividad profesional u ocupación** (no vinculada con la carrera por la que se postula)

* Actividad desarrollada:
* Lugar de desarrollo:
* Duración:
* Actividad desarrollada:
* Lugar de desarrollo:
* Duración:
* Actividad desarrollada:
* Lugar de desarrollo:
* Duración:

**C6.- Asistencia a jornadas, cursos u otro tipo de actividades científico académicas** *(pertinentes a la disciplina)*

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

**C7.- Otros estudios** *(no curriculares de la carrera por la cual postula a la beca.* Recuerde que si cursa o curso 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):

**C8.- 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:

**D.- DATOS DEL/DE LA DIRECTOR/A DE LA BECA**

**D.1.a.- 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. 81º del reglamento de becas –resolución CS Nº7356/19

**COMPLETAR**

Cargo:………………………..

Dedicación:………………….

Instituto al que pertenece:……………………….

Marque lo que corresponde

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: …….

Integra un proyecto acreditado por la UNGS o por algún otro organismo del Sistema de Ciencia y Tecnología con sede en la Universidad:

Sí ……. No …….

Código del proyecto:

Nombre del proyecto:

**Antecedentes en investigación o desarrollo o innovación:**

* Formación académica:
  + Posgrado
    - Maestría completa ……. incompleta ……. (marque lo que corresponda)
    - Doctorado completo ……. incompleto ……. (marque lo que corresponda)
* Dirección o codirección de becarios/as de I+D+i del Programa de Beca Académicas de la UNGS o de los organismos del Sistema de Ciencia y Tecnología nacional o provincial:
  + Nombre/s y apellido/s del/de la becario/a:
  + Institución que otorgó la beca:
  + Categoría de beca:
  + Director/a / Codirector/a de la beca:
  + Nombre/s y apellido/s del/de la becario/a:
  + Institución que otorgó la beca:
  + Categoría de beca:
  + Director/a / Codirector/a de la beca:
* Dirección o codirección de proyectos de investigación de I+D+i de la UNGS, de otras Universidades Nacionales o de los organismos del Sistema de Ciencia y Tecnología:
  + Código y título del proyecto:
  + Institución que financió el proyecto:
  + Duración del proyecto:
  + Director/a / Codirector/a de la beca
* Categoría de Incentivos:

I ……. II ……. III ……. (marque lo que corresponda)

**D.1. b- 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:
* 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.- DATOS DEL/DE LA CODIRECTOR/A DE LA BECA**

**D.2.a.- 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. 81º del reglamento de becas –resolución CS Nº7356/19

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

**COMPLETAR**

Cargo:………………………..

Dedicación:………………….

Instituto al que pertenece:……………………….

Marque lo que corresponde

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: …….

Integra un proyecto acreditado por la UNGS o por algún otro organismo del Sistema de Ciencia y Tecnología con sede en la Universidad:

Sí ……. No …….

Código del proyecto:

Nombre del proyecto:

**Antecedentes en investigación o desarrollo o innovación:**

* Formación académica:
  + Posgrado
    - Maestría completa ……. incompleta ……. (marque lo que corresponda)
    - Doctorado completo ……. incompleto ……. (marque lo que corresponda)
* Dirección o codirección de becarios/as de I+D+i del Programa de Beca Académicas de la UNGS o de los organismos del Sistema de Ciencia y Tecnología nacional o provincial:
  + Nombre/s y apellido/s del/de la becario/a:
  + Institución que otorgó la beca:
  + Categoría de beca:
  + Director/a / Codirector/a de la beca:
  + Nombre/s y apellido/s del/de la becario/a:
  + Institución que otorgó la beca:
  + Categoría de beca:
  + Director/a / Codirector/a de la beca:
* Dirección o codirección de proyectos de investigación de I+D+i de la UNGS, de otras Universidades Nacionales o de los organismos del Sistema de Ciencia y Tecnología:
  + Código y título del proyecto:
  + Institución que financió el proyecto:
  + Duración del proyecto:
  + Director/a / Codirector/a de la beca
* Categoría de Incentivos:

I ……. II ……. III ……. (marque lo que corresponda)

**D.2. b- 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:
* 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:

**E.- PLAN DE TAREAS**

**E1.- 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. 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.):**

* Descripción detallada de las tareas de planificación y en el aula que realizará el/la becario/a; y,
* Participaciones previstas en actividades internas y/o externas a la/s asignatura/s que aporte/n a la labor docente.

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

**E2. Plan de desarrollo***:*

**Código y nombre del proyecto de investigación o asignatura/s a la/s que adscribe:**

**Título del proyecto del/de la postulante (**debe describir en forma en forma sintética el plan propuesto).

**Estructura del plan:**

* Fundamentación del recorte temático de la propuesta de la beca en relación con el proyecto / asignatura/s al/ a la/s que adscribe (máximo ½ pág.)
* Diagnóstico de la necesidad a resolver con la intervención (máximo 1 pág.)
* Objetivo de la intervención (máximo ½ pág.): Formular los objetivos
* Actividades (máximo 2 pág.): describir la metodología y las actividades para abordar los objetivos.
* Resultados esperados (máximo 1 pág.): desarrollar los resultados esperados.
* Factibilidad (máximo 1 pág.): enumerar las razones por las cuales el plan propuesto es factible. Además, según los casos, deberá indicarse de qué recursos de equipamiento, acceso a fuentes de información, servicios, etc. se dispone para el desarrollo del plan propuesto.

**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 este formulario en carácter de declaración jurada.

POSTULANTE:

Firma Aclaración Fecha

DIRECTOR/A:

Firma Aclaración Fecha

CODIRECTOR/A:

Firma Aclaración Fecha

Aclaración Fecha