**ANEXO II - Resolución CS N° 80/2022**

**Formulario**

**Programa de Ayudas para Participación en Eventos Científicos - Fortalecimiento CyT-UNLPam**

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL** | Recuerde que nos contactaremos con Ud. a través de este medio. Si cambia de e-mail o Tel. debe informarlo. |
| 1. Apellidos, Nombres:
 |  |
| 1. Domicilio Permanente:
 | *(calle y nº, localidad, código postal, provincia, país)* |
| 1. CUIL:
 |  |  |
| 1. Contactos:
 | Teléfono Particular:  |  | Correo electrónico |  |
| Teléfono Laboral: |  | Teléfono Móvil: |  |
| 1. Fecha de Nacimiento: *dd/mm/aaaa*
 |  | 1. Género*:*
 |   |
| 1. Lugar de nacimiento:
 |  | 1. Nacionalidad:
 |  |
| 1. ¿Espera recibir otras fuentes de apoyo financiero? *(clic para X)* SI / NO

*En caso afirmativo informe de qué entidad y qué montos aproximados*  |
| 1. Indique la Facultad donde desarrolla su investigación:
 |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA** |
| **B1. FORMACIÓN ACADÉMICA:**  |
| **Título**  | **Institución otorgante.** *Detalle nombre, país e institución.* |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **B. 2. PUBLICACIONES:** Mencione hasta 5 (cinco) de sus principales publicaciones, que considere relevantes en relación a esta postulación. *Utilice el formato convencional de referencia bibliográfica. Distinga por tipo de publicación (X).*  |
| Publicación | Libro | Capítulo de libro | Artículo en revista | Otro tipo de publicación. Especifique. |
| Con referato | Sin referato |
| **1.**     |  |  |  |  |        |
| **2.**       |  |  |  |  |        |
| **3.**       |  |  |  |  |        |
| **B. 3. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS/CIENTÍFICOS Y CURSOS DE CAPACITACIÓN:** Mencione hasta 10 (diez), que considere relevantes en relación con esta postulación. *Distinga por tipo de participación (X).*  |
| Nombre del evento/curso, fecha, lugar, organización. | Integró Comité Organizador | Expositor/a | Otro tipo de participación. Especifique |
| **1.**       |  |  |        |
| **2.**        |  |  |        |
| **3.**        |  |  |        |
| **4.** |  |  |        |
| **5.** |  |  |        |
| **6.** |  |  |        |
| **7.** |  |  |        |
| **8.** |  |  |        |
| **9.** |  |  |        |
| **10.** |  |  |        |
| PROYECTO DE INVESTIGACIÓN |
| **1. TÍTULO** |
| **2. RESOLUCIÓN CD/CS** (recuerde que el proyecto debe estar aprobado y vigente al momento de la convocatoria)  |
| **3. ABSTRACT del Proyecto****Rol en el proyecto:** (dirección, codirección, integrante, becario/a, tesista, otro) |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL**  |
| **C.1. CARGOS ACTUALES** |
| **Cargo ACTUAL** | **Institución** | **Antigüedad** |
| **1.** |       | Desde: mm/aaaa Hasta: el presente      |
| **2.** |       | Desde: mm/aaaaHasta: el presente |
| **3.** |       | Desde: mm/aaaa Hasta: el presente      |
| **C.2. CARGOS ANTERIORES:** |
| **Cargo ANTERIOR** | **Institución** | **Antigüedad** |
| **1.** |       | Desde: mm/aaaaHasta: mm/aaaa |
| **2.** |       | Desde: mm/aaaaHasta: mm/aaaa |
| **3.** |       | Desde: mm/aaaaHasta: mm/aaaa |
| **C.3. OTROS ANTECEDENTES QUE DESEA AGREGAR** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN D. INFORMACIÓN DEL CONGRESO/JORNADA** |
| D.1. Nombre de la actividad y organización |       |
| D.2. Lugar de realización (ciudad y país) |       |
| D.3. Tiene abstract aprobado? Si/no |       |
| D.4. Presenta su trabajo con otro docente de la UNLPam si/no.  |       |
| D.4. Incluya el abstract a presentar (hasta 200 palabras) |
| D.5.Explique qué tipo de presentación prevé realizar en este congreso/jornada: póster, comunicación de investigación, ponencia y/o conferencia: |

|  |
| --- |
| **EL PRESENTE FORMULARIO Y ANEXOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA** |
| **LUGAR Y FECHA:** |  |
|  |
| **FIRMA POSTULANTE** |  | **ACLARACIÓN DE LA FIRMA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FIRMA Y SELLO DE AUTORIDAD FACULTAD –*Decanato o Secretaría de Investigación o Ciencia y Técnica*** |  | **ACLARACIÓN DE LA FIRMA** |