**Anexo II**

**Formulario**

**Convocatoria de Ayudas para Publicaciones – Programa de Fortalecimiento CyT-UNLPam 2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL** | Recuerde que nos contactaremos con Ud. a través de este medio. Si cambia de e-mail o Tel. debe informarlo. |
| Apellidos, Nombres del/de la Editor/a o Autor/a responsable de la publicación:  |       |
| Domicilio Permanente:  |      *(calle y nº, localidad, código postal, provincia, país)* |
| CUIL: |  Nº:        |  |
| Contactos: | Teléfono Particular:  |       | Correo electrónico: |       |
| Teléfono Laboral: |       | Teléfono Móvil: |       |
| Fecha de Nacimiento: *dd/mm/aaaa* |       | Género *(opcional):* |   |
| Lugar de nacimiento: |       | Nacionalidad:  |       |
| ¿Espera recibir otras fuentes de apoyo financiero? *(clic para X)*SI  / NO  *En caso afirmativo informe de qué entidad y qué montos aproximados*       |
| Indique la Facultad donde desarrolla su investigación:*Recuerde que la convocatoria es solo para docentes de las Facultades de Agronomía, Ciencias Exactas y Naturales, Ciencias Económicas y Jurídicas y Ciencias Veterinarias.* |
| * Indique el monto solicitado en esta convocatoria (verificar lo indicado en el ítem 2):
 |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA** |
| **B. 1. FORMACIÓN ACADÉMICA:** |
| **Título del libro o publicación** | **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.** |  |  |  |  |       |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **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 | 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 acreditado y vigente al momento de la convocatoria o finalizado en 2022* |
| **3.**      **ABSTRACT del Proyecto****Rol en el proyecto:** *(Director/a, co-director/a, 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 DE LA PUBLICACIÓN A FINANCIAR** |
| D.1. Título de la publicación |       |
| D.2. Tipo de publicación *(Libro, trabajo, boletín de divulgación…)* |       |
| D.3. Editorial |  |
| D.4. Grado de avance del libro |       |
| D.5. Editor/a/es/as o Autor/a/es/as  |       |
| D.6. Incluya un resumen de la publicación que presenta (hasta 200 palabras)      |

|  |
| --- |
| **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/Vice – Secretaría de Inv/CyT)** |  | **ACLARACIÓN DE LA FIRMA** |