



FORMULARIO

SUBPROGRAMA I: FORMACIÓN DE POSGRADO EN EL EXTERIOR PARA DOCENTES

SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido y Nombre:

Domicilio Permanente: (calle y nº, localidad, código postal, provincia)

Documento de Identidad:

Contactos:

1. Teléfono Particular:

2. Teléfono Laboral:

3. Teléfono Móvil:

4. Correo electrónico:

Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aaaa)

Lugar de nacimiento:

Nacionalidad:

Sexo

F

M

Estado Civil:

Estadías, residencias o viajes profesionales al exterior durante los últimos 5 (cinco) años:

SI

NO

En caso afirmativo detalle país, fecha y propósito de la actividad:.....

.....

¿Espera recibir otras fuentes de apoyo financiero además de este subsidio para la realización de esta actividad?

SI

NO



En caso afirmativo informe cuáles:.....

En caso de obtener el subsidio, ¿Qué tipo de licencia espera recibir?

CON goce de sueldo SIN goce de sueldo

SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA

B1. FORMACIÓN ACADÉMICA:

Título	Institución otorgante. <i>Detalle nombre, país e institución.</i>
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 (especificar)
			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.			

B. 4. HONORES, PREMIOS O BECAS: Mencione las que considere relevantes en relación con esta postulación.

1.



2.

3.

B.5. ESTUDIOS DE POSGRADO: Indique la carrera de posgrado en la cual acreditará la actividad para la que solicita el subsidio.

Universidad:

Facultad:

Carrera:

Estado de avance:

Constancia de alumno regular (adjuntar con firma de autoridad correspondiente).

SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL

C.1. CARGOS DOCENTES ACTUALES: Indique hasta 3 (tres) de los cargos que posee ACTUALMENTE como docente en la Universidad Nacional de La Pampa.

Cargo ACTUAL	Facultad / Asignatura	Antigüedad (desde mm/aaaa hasta: el presente)	Regular / Interino
1.			
2.			
3.			

C.2. CATEGORIZACIÓN SISTEMA DE INCENTIVOS (si correspondiere)

Categoría:

Fecha de categorización:



C.3. CARGO DE INVESTIGADOR (si correspondiere)

Becario / Investigador:

Institución:

C.4. CARGOS ACADÉMICOS Y OTRAS RELACIONES LABORALES ANTERIORES.

Cargo ANTERIOR	Institución	Antigüedad
		Desde: mm/aaaaa Hasta: mm/aaaa
1.		
2.		
3.		

SECCIÓN D. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

D.1. Nombre del curso/pasantía:

D.2. Nombre de la Universidad y Facultad de destino:

D.3. Dirección postal donde cursará sus estudios: (*calle y nº, localidad, código postal, provincia o estado, país*)

D.4. Fecha de inicio y fin de las actividades:

D.5. Identificación de quien acredita la actividad a realizar: (*Indique Nombre, Apellido, cargo, institución y datos de contacto*)

D.6. Descripción de objetivos de la actividad a realizar: explique las razones/motivaciones para realizar el curso/pasantía en la Universidad referida en el punto D.2. Indique la vinculación entre el Posgrado al que aplica, sus antecedentes, su desempeño profesional actual y proyecciones al finalizar dicha actividad (*en no menos de 350 y no más de 1.000 palabras*).



SECRETARÍA DE CONSEJO SUPERIOR
Y RELACIONES INSTITUCIONALES
Universidad Nacional de La Pampa

***2016- A 40 años del último
Golpe de Estado en Argentina:
por la memoria, la verdad y la justicia***

EL PRESENTE FORMULARIO Y ANEXOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

LUGAR Y FECHA:

FIRMA

ACLARACIÓN DE LA FIRMA

(Nombres y Apellidos en letra de imprenta mayúscula)

FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD DE LA FACULTAD (DECANO/VICE)