

PROGRAMA DE BECAS DE POSGRADO PARA CIUDADANOS ITALIANOS

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL		FOTO 4x4
1. Apellidos, Nombres:		
2. Domicilio Permanente: <i>(calle y nº, localidad, código postal, provincia, país)</i>		
3. Documento de Identidad: <i>Anexe una fotocopia simple</i>		4. Edad:
5. Contactos:	Teléfono Particular:	Correo electrónico
	Teléfono Laboral:	Teléfono Móvil:
6. Fecha de Nacimiento: <i>dd/mm/aaaa</i>	7. Sexo (<i>clíc para X</i>): F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
8. Lugar de nacimiento:	9. Nacionalidad:	
10. Estado Civil:	11. N° de hijos:	
12. Estadías, residencias o viajes profesionales al exterior durante los últimos 5 (cinco) años. SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> <i>En caso afirmativo detalle país, fecha y propósito de la actividad</i>		
13. ¿Espera recibir otras fuentes de apoyo financiero durante esta beca SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> <i>En caso afirmativo informe cuáles</i>		
14. ¿Usted ha aplicado u obtenido una Beca del Ministerio de Educación de la República Argentina con anterioridad? SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> <i>En caso afirmativo informe cuáles</i>		
15. En caso de obtener la beca, ¿Espera recibir licencia por parte de su empleador actual? CON <input type="checkbox"/> goce de sueldo / SIN <input type="checkbox"/> goce de sueldo / <input type="checkbox"/> NO cuento con el aval de mi empleador actual / <input type="checkbox"/> NO corresponde la obtención de licencia (por ejemplo, trabajadores independientes o desempleados) <i>En caso de haber elegido alguna de las opciones: CON o SIN goce de sueldo, adjunte el comprobante correspondiente</i>		
16. En caso de urgencia notificar a:		
Apellidos, Nombres:		
Domicilio Permanente: <i>(calle y nº, localidad, código postal, provincia, país)</i>		
Parentesco:		
Contactos:	Teléfono Particular:	Correo electrónico
	Teléfono Laboral:	Teléfono Móvil:

SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA					
B1. FORMACION ACADÉMICA: Comience con la carrera de grado que desee que sea tenida en cuenta en primer lugar para esta convocatoria y luego hasta 2 (dos) de los otros títulos de grado o de posgrado realizados (o si están En curso: "X"). <i>Incluya fotocopias simples de los diplomas y de los certificados del promedio académico obtenidos, incluyendo aplazos.</i>					
Título	Institución otorgante. <i>Detalle nombre, país y tipo de gestión (x).</i>			Duración	Promedio académico (incluyendo aplazos)
1.	Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Gestión social <input type="checkbox"/>			Ingreso: mm/aaaa Egreso: mm/aaaa	En curso <input type="checkbox"/>
2.	Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Gestión social <input type="checkbox"/>			Ingreso: mm/aaaa Egreso: mm/aaaa	En curso <input type="checkbox"/>
3.	Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Gestión social <input type="checkbox"/>			Ingreso: mm/aaaa Egreso: mm/aaaa	En curso <input type="checkbox"/>
B. 2. PUBLICACIONES: Mencione hasta 3 (tres) de sus principales publicaciones, que considere relevantes en relación a esta postulación. <i>Utilice el formato convencional de referencia bibliográfica. Distinga por tipo de publicación (X). Adjunte comprobantes.</i>					
Publicación	Libro	Capítulo de libro	Artículo en revista		Otro tipo de publicación. Especifique.
			Con referato	Sin referato	
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 3. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS/CIENTÍFICOS Y CURSOS DE CAPACITACIÓN: Mencione hasta 3 (tres), que considere relevantes en relación con esta postulación. <i>Distinga por tipo de participación (X). Adjunte certificados correspondientes.</i>					
Nombre del evento/curso, fecha, lugar, organización.	Integró Comité Organizador	Expositor	Oyente	Otro tipo de participación. Especifique	
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B. 4. HONORES, PREMIOS O BECAS: Mencione hasta 3 (tres), que considere relevantes en relación con esta postulación. <i>Adjunte los certificados correspondientes.</i>					
1.					
2.					
3.					

SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL			
<p>C.1. CARGOS DOCENTES ACTUALES: Indique hasta 3 (tres) de los cargos que posee ACTUALMENTE como docente en el nivel Universitario. <i>Incluya certificados que acrediten sus cargos actuales. Si no ejerce la docencia en la actualidad, marque "ninguna" en todos los casos.</i></p>			
Cargo ACTUAL	Institución. <i>Detalle nombre, país y tipo de gestión (x)</i>	Antigüedad	Datos de contacto
1.	Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Gestión social <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	Desde: mm/aaaa Hasta: el presente	
2.	Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Gestión social <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	Desde: mm/aaaa Hasta: el presente	
3.	Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Gestión social <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	Desde: mm/aaaa Hasta: el presente	
<p>C.2. CARGOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALES: Indique hasta 3 (tres) de los cargos que posee ACTUALMENTE como investigador en el nivel Universitario o Centro de Investigación. <i>Incluya certificados que acrediten sus cargos actuales. Si no ejerce la investigación en la actualidad, marque "ninguna" en todos los casos.</i></p>			
Cargo ACTUAL	Institución. <i>Detalle nombre, país y tipo de gestión (x)</i>	Antigüedad	Datos de contacto
1.	Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Gestión social <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	Desde: mm/aaaa Hasta: el presente	
2.	Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Gestión social <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	Desde: mm/aaaa Hasta: el presente	
3.	Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Gestión social <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	Desde: mm/aaaa Hasta: el presente	
<p>C.3. OTRAS RELACIONES LABORALES ACTUALES: indique hasta 3 (tres) de sus ocupaciones actuales, en caso de mantener un vínculo laboral remunerado con otra institución que exceda el ámbito universitario/institucional mencionado en el punto C.1 y C.2. <i>Incluya certificados que acrediten sus cargos actuales. Si no tiene otras relaciones laborales en la actualidad, marque "ninguna" en todos los casos.</i></p>			
Cargo ACTUAL	Institución. <i>Detalle nombre, país y tipo de gestión (x)</i>	Antigüedad	Datos de contacto
1.	Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Gestión social <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	Desde: mm/aaaa Hasta: el presente	
2.	Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Gestión social <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	Desde: mm/aaaa Hasta: el presente	
3.	Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Gestión social <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/>	Desde: mm/aaaa Hasta: el presente	
<p>C.4. RELACIONES LABORALES ANTERIORES: Indique hasta 3 de sus cargos académicos en docencia/investigación universitaria u otras relaciones laborales, EN LOS QUE YA NO TRABAJA ACTUALMENTE, que desee sean tenidos en cuenta para esta postulación. <i>Incluya fotocopias simples de los certificados que acrediten sus cargos anteriores. Si no tiene trayectoria laboral, marque "ninguna" en todos los casos.</i></p>			
Cargo ANTERIOR	Institución. <i>Detalle nombre, país y tipo de gestión (x)</i>	Antigüedad	Datos de contacto
1.		Desde: mm/aaaa	

	Estatal <input type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>	Gestión social <input type="checkbox"/>	Ninguna <input type="checkbox"/>	Hasta: mm/aaaa	
2.					Desde: mm/aaaa	
	Estatal <input type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>	Gestión social <input type="checkbox"/>	Ninguna <input type="checkbox"/>	Hasta: mm/aaaa	
3.					Desde: mm/aaaa	
	Estatal <input type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>	Gestión social <input type="checkbox"/>	Ninguna <input type="checkbox"/>	Hasta: mm/aaaa	

SECCIÓN D. IDIOMA ESPAÑOL. Detalle su dominio del español. *(marque con una X)*

Sin conocimiento	Regular	Bueno	Muy bueno	Avanzado	Bilingüe
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Caracterice su formación en español Detalle institución, modalidad, duración, así como el nivel de los exámenes rendidos y la calificación obtenida. *Adjunte certificados*

SECCIÓN E. PARTICIPACIÓN SOCIAL: Mencione hasta 3 (tres) de las organizaciones sociales, culturales, educativas o profesionales de las que es miembro y/o participa activamente en calidad de voluntario/a:
Adjunte certificados correspondientes.

1.
2.
3.

SECCIÓN F. IDENTIFICACIÓN DE REFERENCIAS: Identifique y proporcione información de contacto de las dos personas que firmaron las cartas de recomendación *(solicitadas según el Reglamento de la Convocatoria)*

	Nombre y Apellido, título, cargo, institución, dirección postal, correo electrónico y números de teléfono
1.	
2.	

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)

ANEXO 1 – Completar y adjuntar exclusivamente para solicitar becas de estancias de investigación doctorales y posdoctorales.

INFORMACIÓN DEL PROYECTO

1) **Título:**

2) **Identificación de la Institución anfitriona:** Complete la información requerida respecto a la invitación a realizar el proyecto de investigación en una institución anfitriona en Argentina y adjunte su carta de aceptación/invitación.

Nombre de la Universidad y Facultad donde realizará la investigación:	
Dirección postal donde realizará sus estudios: <i>Calle y n°, localidad, código postal, provincia (o Ciudad Autónoma de Buenos Aires si fuera el caso)</i>	
Fecha de inicio de la investigación (debe coincidir con lo informado en la carta de invitación):	
Fecha de finalización de la investigación (debe coincidir con lo informado en la carta de invitación):	
Duración de los estudios: <i>expresada en meses</i>	
Identificación de quien suscribe la carta de admisión: <i>Indique Nombre, Apellido, cargo, institución y datos de contacto</i>	

3) **Motivaciones:** Explique brevemente las razones/motivaciones de la decisión de realizar estudios de posgrado en la Argentina. (Máximo 500 palabras).

4) **Proyecto:** Explique brevemente el proyecto de investigación a realizar en Argentina con cronograma de actividades. (Máximo 1000 palabras).

5) **Disciplina Académica** (seleccione la que mejor describa los aspectos principales del Proyecto):

Administración de Empresas
Administración Pública
Agricultura
Antropología
Arqueología
Arquitectura
Arte
Biblioteconomía
Ciencias Biológicas
Ciencias de la Información
Ciencias Medioambientales
Ciencias Políticas
Comunicación
Danza
Economía

Educación
Escritura Creativa
Estudios Cinematográficos
Estudios Latinoamericanos
Estudios Religiosos
Filosofía
Física/Astronomía
Geografía
Geología
Historia
Historia Argentina
Historia del Arte
Informática
Ingeniería
Lengua/Literatura

Leyes
Lingüística
Literatura Argentina
Matemática
Medicina
Música
Periodismo
Planeamiento Urbano
Psicología
Química
Salud Pública
Sociología
Teatro
Lingüística Aplicada
Trabajo Social

6) **Especialidad/es** (enuncie las áreas de su especialización dentro de la disciplina académica seleccionada):

ANEXO 2 – Completar y adjuntar exclusivamente para solicitar becas de maestrías/especializaciones

1) Información del programa de estudio elegido

Nombre de la Maestría a la que aplica: <i>Incluya en su postulación la carta de admisión emitida por la Universidad.</i>	
Nombre de la Universidad y Facultad donde se dicta:	
Dirección postal donde cursará sus estudios: <i>Calle y nº, localidad, código postal, provincia (o Ciudad Autónoma de Buenos Aires si fuera el caso)</i>	
Fecha de inicio de la cursada (debe coincidir con lo informado por la Universidad en la carta de admisión): <i>El inicio de la cursada no puede ser posterior al 30/04/2015</i>	
Duración de los estudios: <i>expresada en meses</i>	
Identificación de quien suscribe la carta de admisión: <i>Indique Nombre, Apellido, cargo, institución y datos de contacto</i>	

- 2) **Breve descripción de objetivos:** Explique las razones/motivaciones para realizar sus estudios de posgrado en Argentina y en la universidad elegida. Indique la vinculación entre el programa seleccionado, su trayectoria académica, disciplina, especialidad y sus antecedentes laborales. (Máximo 750 palabras)