|  |  |
| --- | --- |
|   | **Becas de la Universidad Tecnológica Nacional**  **CONVOCATORIA 2023****BECAS BINID** |

**Formulario - Solicitud de Beca de Iniciación a la Investigación y Desarrollo**

1. **DATOS GENERALES**

**Nombre completo:**

**Fecha de nacimiento:**

**DNI:**

**Domicilio:**

**Localidad: Provincia: CP:**

**Teléfono particular: Teléfono celular:**

**Correo electrónico:**

**Título de grado:**

**Universidad que lo expidió:**

**Promedio general de la carrera de grado - con aplazos: - sin aplazos:**

**Promedio histórico de la carrera de grado:**

**Duración de los estudios de grado hasta concluir la carrera:**

**Año de inicio de la carrera:**

**Año de la finalización de la carrera:**

|  |
| --- |
| **2. OTROS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS** |
| **Institución** | **Título obtenido** | **Duración de los estudios****Desde - Hasta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Describa brevemente los premios o becas que ha recibido |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **3. ACTIVIDAD DOCENTE:** desarrolladas durante los últimos tres años, comenzando por la más reciente. |
| **Institución** | **Cargo** | **Carácter****(titular-interino)** | **Desde – Hasta****(mes/año)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. PRINCIPALES ACTIVIDADES ACADÉMICAS Y PROFESIONALES** (desarrolladas durante los últimos tres años, comenzando con el trabajo más reciente) |
| **Institución** | **Cargo** | **Responsabilidades** | **Desde – Hasta****(mes/año)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. PLAN DE BECA.** |
| 5.1 Lugar/es donde desarrolla las actividades de investigación que se proponen en el Plan de Beca. |
| 5.2 Proyecto de investigación al que está inscripto: (consignar entidad de acreditación, centro, grupo o proyecto, director/a del proyecto, código, período de vigencia, resumen)  |
|  |
| 5.3 Indique los objetivos que se propone alcanzar con su intervención en el proyecto, la metodología que aplicará, los resultados esperados y el cronograma (extensión sugerida de 3 a 5 páginas fuente arial 11 interlineado 1,5). |
| **6. DIRECTOR/A PROPUESTO/A DE LA BECA.**  |

Puerto Madryn, ........ /....... /23

Firma y aclaración postulante Firma y aclaración director/a