**FORMULARIO DE SOLICITUD – CONVOCATORIA 2020**

**CONVENIO DE BECA “SAINT EXUPÉRY”**

*Instrucciones: los espacios grises permiten el ingreso de texto. Las casillas que requieren una “**” se marcan y se desmarcan al hacer clic en ellas. Este formulario se visualiza y se completa mejor en el entorno de Windows.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | | | |  | | | | | | FOTO 4x4 | |
| 1. Apellidos, Nombres: | | |  | | | | | | | | | |
| 1. Domicilio Permanente: | | | *calle y n°, piso, depto., localidad, código postal, provincia, país* | | | | | | | | | |
| 1. Documento de Identidad: | | | Tipo: Nº: | | | | | 1. Edad: | | | | |
| 1. Pasaporte argentino válido hasta: **dd/mm/aaaa** | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1. ¿Tiene residencia permanente/Pasaporte del país de destino? *(clic para X)* SI  NO | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Contactos: | Teléfono Particular: | | | **(  )  -**Correo electrónico: **@** | | | | | | | | | | |
| Teléfono Laboral: | | | **(  )  -**Teléfono Móvil: **(  ) 15-  -** | | | | | | | | | | |
| 1. Fecha de Nacimiento: **dd/mm/aaaa** | | | | | | 1. Lugar de nacimiento: | | | | | 1. Nacionalidad/es: | | | |
| 1. Género: *(clic para X):* F  M | | | | | | 1. Estado Civil: | | | | | 1. N° de hijos: | | | |
| 1. Tipo de beca solicitada *(clic para X)* | | | | | Inv. Doctoral en co-tutela | | | | | Inv. Doctoral sin co-tutela | | | | |
| 1. ¿Cuenta con el patrocinio de la máxima autoridad (Rector/a o Presidente) de la universidad argentina de gestión estatal donde se desempeña en docencia y/o investigación (*institución patrocinadora*). *(clic para X)* SI  / NO   Identifique y proporcione información de contacto laboral de quien suscribe la nota:  **Título, nombre y apellido, cargo, institución, dirección postal, teléfono y correo electrónico.** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Ha aplicado u obtenido una Beca de este Ministerio de la República Argentina o de alguna institución francesa con anterioridad? *(clic para X)* SI  / NO **En caso afirmativo informe cuáles** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Recibirá o espera recibir otras fuentes de apoyo financiero durante esta beca? *(clic para X)* SI  / NO   **En caso afirmativo informe cuáles** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Estadías, residencias o viajes profesionales al exterior durante los últimos 5 (cinco) años. *(clic para X)* SI  / NO   **En caso afirmativo detalle país, fecha y propósito de la actividad** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. En caso de urgencia notificar a: | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos, Nombres: | |  | | | | | | Parentesco: | | | | | | |
| Domicilio Permanente: | | **calle y nº, piso, depto., localidad, código postal, provincia, país** | | | | | | | | | | | | |
| Contactos: | Teléfono Particular: | | | **(  )  -** | | | | | Correo electrónico: | | | **@** | | |
| Teléfono Laboral: | | | **(  )  -** | | | | | Teléfono Móvil: | | | **(  ) 15-  -** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | |
| **B1. FORMACIÓN 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 en curso. Incluya fotocopias simples de los diplomas de grado y posgrado obtenidos. Certificados de los promedios académicos obtenidos. Constancia de estudios en curso, del posgrado que enmarca su proyecto de investigación.* | | | | | | | | | |
| **Título.** *Por favor, informe el título y además* ***codifique la fotocopia a mano (por ejemplo B.1.1)****, para una mejor identificación de los mismos* | **Institución otorgante.**  *Detalle nombre y, si fuera extranjera, el país. Seleccione tipo de gestión (clic para X)* | | | | | | **Duración** | | **Promedio académico** (incluyendo aplazos) |
| **B.1.1.** **de grado** | Estatal  Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | |  |
| **B.1.2.** **de grado o posgrado** | Estatal  Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | | En curso  *(clic para X)* |
| **B.1.3.** **de grado o posgrado** | Estatal  Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | | En curso  *(clic para X)* |
| **B. 2. PUBLICACIONES:** *Adjunte fotocopias simples de comprobantes de hasta 3 (tres) de sus principales publicaciones, que sean relevantes en relación con esta postulación. Seleccione el tipo de publicación (clic para X).* | | | | | | | | | |
| *Por favor, informe el nombre de la publicación y además* ***codifique los comprobantes a mano (por ejemplo B.2.1)****, para una mejor identificación de los mismos* | Libro | Capítulo de libro | | Artículo en revista | | | | Otra publicación. | |
| Con referato | | Sin referato | |
| **B. 2. 1.** |  |  | |  | |  | | **Especifique** | |
| **B. 2. 2.** |  |  | |  | |  | | **Especifique** | |
| **B. 2. 3.** |  |  | |  | |  | | **Especifique** | |
| **B. 3. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS/CIENTÍFICOS Y CURSOS DE CAPACITACIÓN:** *Adjunte fotocopias simples de constancias de hasta 3 (tres) participaciones, que sean relevantes en relación con esta postulación.* *Seleccione el tipo de participación (X).* | | | | | | | | | |
| *Por favor, informe el nombre del evento/curso y además* ***codifique las constancias a mano (por ejemplo B.3.1)****, para una mejor identificación de las mismas* | Integrante de comité organizador | | Expositor/a | | Asistente, oyente | | | Otra participación. | |
| **B. 3. 1.** |  | |  | |  | | | **Especifique** | |
| **B. 3. 2.** |  | |  | |  | | | **Especifique** | |
| **B. 3. 3.** |  | |  | |  | | | **Especifique** | |
| **B. 4. DISTINCIONES:** *Adjunte fotocopias simples de certificados de hasta 3 (tres) distinciones, que sean relevantes en relación con esta postulación.*  *Seleccione el tipo de distinción (X). Si desea incluir una beca de estudio o investigación que coincide con el cargo de investigación actual en la universidad patrocinadora (por ejemplo, una beca doctoral en curso), no la informe aquí sino en la sección C.2. Cargos de investigación actuales.* | | | | | | | | | |
| *Por favor, informe el nombre de la distinción y además* ***codifique los certificados a mano (por ejemplo B.4.1)****, para una mejor identificación de los mismos* | Beca de estudio o de investigación | | Honor al mérito académico | | Premio por desempeño | | | Otra distinción. | |
| **B. 4. 1.** |  | |  | |  | | | **Especifique** | |
| **B. 4. 2.** |  | |  | |  | | | **Especifique** | |
| **B. 4. 3.** |  | |  | |  | | | **Especifique** | |
| **B. 5. IDIOMAS:** *Mencione los certificados internacionales que acreditan su nivel de inglés y/o francés, adjunte fotocopias simples de los comprobantes y codifíquelos a mano (por ejemplo B.5.1) para una mejor identificación de los mismos.* | | | | | | | | | |
| **B. 5. 1.** | | | | | | | | | |
| **B. 5. 2.** | | | | | | | | | |
| **B. 5. 3.** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL** | | | | |
| **C.1. CARGOS DOCENTES ACTUALES:** *Indique su relación profesional ACTUAL con la universidad patrocinadora en calidad de* *docente y hasta 2 (dos) cargos docentes en esa u otras instituciones.* *Incluya* ***certificados*** *que acrediten dichos cargos. Puede presentar, por ejemplo, fotocopia del último recibo de sueldo o de su designación (ya sea por una Resolución, un Acta o documento equivalente). En caso contrario, dicha institución ha de emitir un certificado original ad hoc.* | | | | |
| **Cargo ACTUAL**.  *Por favor, escríbalo y además* ***codifique los certificados a mano (por ejemplo C.1.1)*** *para una mejor identificación de los mismos.* | **Institución.**  *Detalle nombre de la Facultad y de la Universidad* | **Fecha.**  *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigüedad certificada.** *Expresada en años y meses* | |
| **C.1.1.** |  | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.1.2.** |  | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.1.3.** |  | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.2. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALES:** *Indique el proyecto de investigación ACTUAL en la universidad patrocinadora y hasta 2 (dos) de otros proyectos en esa u otras instituciones. Incluya* ***certificados*** *que acrediten dicha participación. Puede presentar, por ejemplo, fotocopia del último recibo de sueldo o de su designación (ya sea por una Resolución, un Acta o documento equivalente). En caso contrario, dicha institución ha de emitir un certificado original ad hoc.* | | | | |
| **Título del proyecto y tipo de participación**  *Por favor, escríbalo y además* ***codifique los certificados a mano (por ejemplo C.2.1)*** *para una mejor identificación de los mismos.* | **Institución.**  *Detalle nombre de la Universidad* | **Fecha.**  *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigüedad certificada.** *Expresada en años y meses* | |
| **C.2.1.** |  | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.2.2.** |  | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.2.3.** |  | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.3. OTRAS RELACIONES LABORALES ACTUALES:** *Indique hasta 3 (tres) de sus cargos académicos en docencia/investigación universitaria u otro tipo de inserción profesional ACTUAL, en caso de mantener una relación laboral rentada con otra institución que la mencionada en los puntos C.1 y C.2. Incluya* ***certificados*** *que lo acrediten. Puede presentar, por ejemplo, fotocopia del último recibo de sueldo o de su designación (ya sea por una Resolución, un Acta o documento equivalente). En caso contrario, dicha institución ha de emitir un certificado original ad hoc.* | | | | |
| **Cargo ACTUAL**.  *Por favor, escríbalo y además* ***codifique los certificados a mano (por ejemplo C.3.1)*** *para una mejor identificación de los mismos.* | **Institución.**  *Detalle nombre y, si fuera extranjera, el país. Seleccione tipo de gestión (clic para X)* | **Fecha.**  *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigüedad certificada.** *Expresada en años y meses* | |
| **C.3.1.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.3.2.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.3.3.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.4. ANTECEDENTES:** *Indique hasta 3 (tres) de sus cargos académicos en docencia/investigación universitaria u otras relaciones laborales, EN LOS QUE YA NO TRABAJA ACTUALMENTE, que desee que sean tenidos en cuenta para esta postulación. Incluya fotocopias simples de los certificados que acrediten sus cargos anteriores. Si desea incluir un cargo de investigación que coincide con una beca obtenida ya finalizada, no lo informe aquí sino en la sección B.4. Distinciones.* | | | | |
| **Cargo ANTERIOR**.  *Por favor, escríbalo y además* ***codifique los certificados a mano (por ejemplo C.4.1)*** *para una mejor identificación de los mismos.* | **Institución.**  *Detalle nombre y, si fuera extranjera, el país. Seleccione tipo de gestión (clic para X)* | **Fecha.**  *Debe coincidir con la que se informa en el certificado.* | **Antigüedad certificada.** *Expresada en años y meses* | |
| **C.4.1.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** | años y  meses | |
| **C.4.2.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** | años y  meses | |
| **C.4.3.** | Estatal  Privada | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: **mm/aaaa** | años y  meses | |
| **SECCIÓN D. PARTICIPACIÓN SOCIAL:** *Mencione hasta 3 (tres) de las organizaciones sociales, culturales, educativas o profesionales de las que es miembro y/o participa ad honorem actualmente que le parezcan relevantes en relación con esta solicitud. Adjunte fotocopias simples de los comprobantes correspondientes y por favor codifíquelos a mano (por ejemplo D.1) para una mejor identificación de los mismos:* | | | |  |
| **D.1.** | | | |  |
| **D.2.** | | | |  |
| **D.3.** | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA** | | | |
| **LUGAR Y FECHA:** |  | | |
|  | |  |  |
| **FIRMA** | |  | **ACLARACIÓN DE LA FIRMA**  *(Nombres y Apellidos en letra de imprenta mayúscula)* |