**SECRETARIA DE INVESTIGACIÓN**

**Programa de Becas para Investigación – PROPAI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | |
| **Apellido** | | | | | **Nombre** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| **Domicilio actual** | | | | | | | | | | |
| **Calle/Localidad** | **Número** | | **Piso** | | | | **Dpto.** | | **Cód. Post.** | |
|  |  | |  | | | |  | |  | |
| **Teléfono** | | **Tipo y numero de Documento** | | | | | | **C.U.I.L** | | |
|  | |  | |  | | | |  | | |
| **Nacionalidad** | | **Fecha de Nacimiento** | | | | **E-Mail** | | | | **Estado Civil** |
|  | |  | | | |  | | | |  |
| **Nº CBU** | | **Nombre del Banco** | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ANTECEDENTES ACADEMICOS** | | |
| **Fecha de ingreso a la facultad** |  | |
| **Carrera que cursa (si cursa más de una, seleccionar la afín al proyecto UBACyT)** |  | |
| **Cantidad de Materias Aprobadas** |  | |
| **Porcentaje sobre carrera que cursa** |  | |
| **Promedio General (Adjuntar certificado analítico actualizado)** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ACTIVIDAD DOCENTE** | |
| **Facultad o Institución** | |
|  | |
| **Cargo** | **Año de ingreso** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **BECAS OBTENIDAS PRECEDENTEMENTE (mencione nombre de la institución, objeto de la misma y duración).** |
|
|
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **CONOCIMIENTOS DE IDIOMAS** | | | |
| **IDIOMA** | **HABLA** | **LEE** | **ESCRIBE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **OTROS ESTUDIOS (CURSOS, CURSILLOS O SEMINARIOS, INDICAR FECHA DE REALIZACION Y DURACIÓN** ) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ANTECEDENTES LABORALES** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **OTROS ANTECEDENTES(que el candidato considere relevantes)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PROYECTO ELEGIDO** | |
| **9.1 TITULO** |  |
| **9.2 DIRECTOR** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** | **Firma………………………………….** |
|  | **Aclaración:** |

|  |
| --- |
| * **Los becarios suscribirán con la facultad al comenzar el ejercicio de su beca un compromiso en el cual contaran sus derechos y obligaciones (Res. C.D. 4397/09)** * **Todos los datos consignados en esta solicitud, por el firmante, tiene valor de Declaración Jurada.** * **Se deberá adjuntar fotocopia de DNI, certificado analítico actualizado de materias (incluido CBC – Original) y Constancia de CUIL** |