|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A BECAS EXTERNAS DE POSGRADO**  **2019**  **ORD.N°06/19-CS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la carrera por la que solicita la beca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE ESTUDIO (Marcar con una X)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCTORADO | |  | | | | | MAESTRÍA | | | | | | | | | |  | | | | | | | ESPECIALIZACIÓN | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duración | | | | | | | | | | | | | | | | | Res. CONEAU/ME,  u Organismo Evaluador Internacional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UNIVERSIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NÚMERO DE SOLICITUD (Marcar con una X)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1ª VEZ |  | | 1ª RENOVACIÓN | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | 2ª RENOVACIÓN | | | | | | | | | | | |  | | | | 3ª RENOVACIÓN | | | | | |  |  |
| **MODALIDAD (Marcar con una X)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRESENCIAL | | | |  | | SEMI-PRESENCIAL | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | A DISTANCIA | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nombres  *\*Escriba todos los nombres sin abreviaturas.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Tipo y Nº de Documento | | | | | | | | | Fecha de Nacimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono | | | | | | | | | | | | | CUIL Nº | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mail** *\*Correo electrónico personal, el que será válido para todas las notificaciones e intimaciones que realice la Universidad, inherente a la tramitación, otorgamiento y seguimiento de la Beca.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Calle | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº | | | | Barrio | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Piso | | | | | Dpto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Localidad | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CP | | | | | | | | | | | | | |
| **ESTUDIOS DE GRADO REALIZADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Universidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carrera | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CARRERAS DE POSGRADO REALIZADAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Universidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título Obtenido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTRAS BECAS EN TRAMITE O VIGENTES (Marcar con una X)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EN TRÁMITE | | | |  | | | | VIGENTES | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Institución otorgante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objeto de la beca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar donde se ejecuta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de finalización | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿SOLICITÓ ANTERIORMENTE BECA DE POSGRADO EN UNSJ?  NO  (Marcar con una X) | | | | | | | | | | SI | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Año | | | | | | | | | | | | Carrera | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Si solicitó anteriormente beca de posgrado, indique año y carrera. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SITUACIÓN DE REVISTA EN LA UNSJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOCENTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| Unidad donde desarrolla las actividades | | | | | | | | | | | | | Cargo | | | | | | | | | | | | | Dedicación | | | | | | | | | Carácter | | | | | | | | Antigüedad en años | | |
| ¿SOLICITÓ LICENCIA?  Marcar con una X | | | | | | | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL  PARCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Si solicitó licencia indique si la misma es parcial o total (Marcar con una X) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECTOR DE LA UNIDAD EN DONDE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | FIRMA DIRECTOR DE LA UNIDAD EN DONDE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONAL NODOCENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Unidad donde desarrolla las actividades | | | | | | | | | | | Categoría Escalafonaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Agrupamiento | | | | | | | | | | | | Antigüedad en años | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Funciones habituales que cumple | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿SOLICITÓ LICENCIA?  Marcar con una X | | | | | | | | | | | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL  PARCIAL | | | | | | | | | | | | | | |
| NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*Si solicitó licencia indique si la misma es parcial o total (Marcar con una X) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECTOR DE LA UNIDAD EN DONDE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FIRMA DIRECTOR DE LA UNIDAD EN DONDE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES (\*)** | | | |
| Repartición, Establecimiento, Institución o Empresa | | Cargo o Actividad | Total de Hs. |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| ***(\*) Deberá declarar todos los cargos, actividades y ocupaciones que desempeñe, cualquiera sea la naturaleza jurídica de la repartición, institución o empresa. (Administración Pública Centralizada, Descentralizada, otras Universidades, Empresas Privadas, etc.)*** | | | |

***Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Asimismo, me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las más severas sanciones disciplinarias, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.***

***El personal que no cumpliere en tiempo y forma, con la rendición del gasto para el que se le anticiparon los fondos, será intimado a través de la autoridad universitaria competente, para que dentro de los diez (10) días hábiles inmediatos posteriores, regularice su situación. De no hacerlo, el monto anticipado y no rendido o el pendiente de reintegro, según corresponda, será deducido de sus haberes, correspondientes al mes siguiente de su incumplimiento, sin perjuicio de las sanciones disciplinarias pertinentes.***

------------------------- ------------------------

Lugar y Fecha Firma del Declarante

**CONSIGNE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA GENERAL** | **SI** | **NO** | **Nº de foja.** |
| FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN COMPLETO Y FIRMADO |  |  |  |
| FOTOCOPIA DNI |  |  |  |
| CURRÍCULUM VITAE ABREVIADO de los últimos cinco años |  |  |  |
| Resolución de Acreditación de la Carrera |  |  |  |
| Plan de Estudio |  |  |  |
| COSTO ANUAL Y TOTAL DE LA MATRÍCULA |  |  |  |
| Estimación de otros gastos  \*Detalle: pasajes, estadía, impresión de tesis. |  |  |  |
| PLAN DE LABOR firmada por el Director de Tesis o Carrera | | | |
| SI SOLICITÓ LICENCIA: Acto resolutivo de otorgamiento | | | |
| FIANZA (una vez otorgada la beca) | | | |
| **SI SOLICITA POR PRIMERA VEZ** | | | |
| Constancia de Admisión en la Carrera firmada por autoridad competente |  |  |  |
| **SI SOLICITA RENOVACIÓN** | | | |
| ESTADO DE AVANCE firmado por autoridad competente |  |  |  |
| CONSTANCIA DE PAGO DE MATRÍCULA DEL PERIODO ANTERIOR |  |  |  |