|  |
| --- |
| **BECAS DE FINALIZACIÓN DE DOCTORADOS 2025 UNSJ****RES N°:****FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN***(Completar en los espacios en blanco)* |
|  |
| Nombre de la carrera por la que solicita la beca |
|  |
| Facultad donde se dicta la carrera por la que solicita la beca |
| **DATOS PERSONALES** |
|  |  |
| Apellidos | Nombre *\*Escriba todos los nombres sin abreviaturas como figura en su DNI.* |
|  |  |  |  |
| N.º y Tipo 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.* |
| **DOMICILIO** |
|  |  |  |
| Calle | Nº | Barrio |
|  |  |  |  |  |
| Piso | Dpto. | Localidad | Provincia | CP |
| **TÍTULO DE GRADO OBTENIDO** |
|  |
| Título |
|  |
| Facultad |
|  |
| Universidad |
| **CARRERAS DE POSGRADO REALIZADAS** |
|  |
| Título obtenido |
|  |
| Institución |
| **INFORMACIÓN SOBRE OTRAS BECAS** |
| ¿SOLICITÓ ANTERIORMENTE BECA DE POSGRADO EN UNSJ? (Marcar con un X) | SI |  |  |
| Año | Carrera |
| NO |
| \*Si solicitó anteriormente beca de posgrado, indique año y carrera. |
| ¿HA TENIDO BECA DE TERMINALIDAD DE DOCTORADO?(Marcar con un X) | SI |  |
| Institución otorgante de la beca |
| NO |
| \*Si obtuvo beca de terminalidad de doctorado, indique institución otorgante |
| **SITUACIÓN DE REVISTA EN LA UNSJ** |
| **DOCENTES**  |
|  |   |  |  |  |
| Unidad donde desarrolla las Actividades | Cargo | Dedic. | Carácter | Antig. en años |
|  |
| FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DIRECTOR DE LA UNIDAD EN DONDE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES |
| ¿SOLICITÓ LINCENCIA?  (Marcar con una X) | PARCIALSI | TOTAL |
| NO |
| \*Si solicitó licencia indique si la misma es parcial o total (Marcar con una X) |
| **DATOS RELACIONADOS CON LAS FUNCIONES, CARGOS Y OCUPACIONES (\*)** |
| Establecimiento o Institución  | Cargo | Total, de Hs. |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| ***(\*) Deberá declarar todos los cargos que desempeñe, cualquiera sea la naturaleza jurídica de la institución. (Otras Universidades, 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 Docente que no cumpliere en tiempo y forma, con la presentación de informes de avances previstos establecidas por el programa, dará como consecuencia la obligatoriedad de la devolución de los fondos recibidos a valores actualizados.***

 ***-En el caso de los docentes regulares e interinos que no cumplan con lo establecido en el presente apartado y que no procedan a la devolución voluntaria de la Beca recibida, los montos serán deducidos de sus haberes, sin perjuicio de las sanciones disciplinarias pertinentes.***

 ***-En el caso de los docentes con carácter reemplazante o suplente, que no cumplan con lo establecido en el presente apartado y que no procedan a la devolución voluntaria de la Beca recibida, los montos serán afectados a los garantes.***

------------------------------------- ----------------------------------Lugar y Fecha Firma del Declarante

* **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**
* **Tabla para ser completada por la SEPRI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Documentación Obligatoria** | **Si** | **No** | **N° de Foja** |
| Nota de Solicitud |  |  |  |
| Formulario de Inscripción Completo y Firmado |  |  |  |
| Copia DNI |  |  |  |
| CV del Postulante |  |  |  |
| CV Resumido del Director de Tesis |  |  |  |
| Programa de Doctorado. Plan de Estudio. |  |  |  |
| Certificado Analítico |  |  |  |
| Certificado de Finalización de cursado. |  |  |  |
| Nota Aval de Aprobación del Proyecto de Tesis, firmada por el Comité Académico |  |  |  |
| Nivel de Avance de Tesis, certificado por Dir. de Proyecto de Tesis y Dir. De la Carrera |  |  |  |
| Informe de Evaluación de Avances de Tesis |  |  |  |
| Nota Aval del Plan de Trabajo presentado para la Beca, firmada por el Dir. De Tesis y Dir. de la Carrera |  |  |  |
| PLAN DE TRABAJO |  |  |  |
| Nota Aval de POSTULACIÓN, firmada por máxima autoridad Facultad |  |  |  |