

Formulario de Inscripción

Convocatoria a Becas para la iniciación a la Investigación de estudiantes en el marco del Programa para la formación de jóvenes Investigadores/as

Resolución CD FHCSyS XXX/2024

1. DATOS PERSONALES

Apellido y nombre:

DNI/LC/CI:

Domicilio particular:

Calle:

N°

Piso:

Dpto.:

Ciudad:

Código postal:

País:

Teléfono:

E-mail:

Carrera que cursa:

Facultad:

Años de duración de la carrera:

Año de ingreso a la carrera:

Cantidad de materias de la carrera:

Cantidad de materias aprobadas:

Número de aplazos:

Promedio general:

Promedio general (con aplazos):

2. OTROS ANTECEDENTES

2.1. Universitarios (indicar todos los antecedentes)

Ayudantías docentes universitarias rentadas

Período:

Año:

Ayudantías de investigación

Período:

Año:

2.2 Idioma acreditado (inglés, alemán, portugués, italiano, etc):

2.3 Participación en cursos, seminarios, talleres.

Nombre del curso, seminario, taller:

Nombre del curso, seminario, taller:

2.4. Publicaciones, presentaciones a eventos científicos como expositores

Nombre de la publicación y/o presentación:

Nombre de la publicación y/o presentación:

4. CARTA DE ACEPTACIÓN DEL SUPERVISOR

Por la presente acepto supervisar al becario.....,
estudiante de la carrera de.....,
de la Facultad de avalando el plan de trabajo y
comprometiéndome a acompañar para el buen desarrollo de sus actividades de investigación en el
ámbito del Proyecto de Investigación denominado:
Código:.....

Firma Supervisor de la beca

Aclaración

**Firma del Director/ Co-director
del Proyecto de Investigación**

Aclaración