



ANEXO 1.-

**SUBSIDIOS PARA PUBLICACIONES de DIVULGACIÓN
CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS (PDCT21)**

FORMULARIO DE SOLICITUD

ID solicitud
(reservado para la CIC)

1.- RESPONSABLE

APELLIDO:	
NOMBRES:	
DOCUMENTO: TIPO:	NRO:
FECHA DE NACIMIENTO:	
CUIT/CUIL: <i>(se debe adjuntar la constancia de CUIL en pdf)</i>	
GRADO ACADEMICO:	
CATEGORIA DE INVESTIGADOR/A: <i>(Indicar categoría de Investigador e Institución donde ejerce el cargo)</i>	
INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: <i>(Indicar el Lugar de Trabajo)</i>	
DOMICILIO <i>(del Lugar de Trabajo)</i> : CALLE:	N°
LOCALIDAD:	CP:
PROVINCIA:	
TELÉFONO :	CEL :
CORREO ELECTRÓNICO:	



2.- DIRECTOR/A DEL CENTRO/LABORATORIO/INSTITUTO/UNIDAD ACADÉMICA

APELLIDO:	
NOMBRES:	
GRADO ACADÉMICO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
INSTITUCIÓN:	
DOMICILIO: CALLE:	N°
LOCALIDAD:	CP:
PROVINCIA:	
TELÉFONO :	CEL :

3.- DATOS PRIMARIOS DE LA PDCT *(acompañar al presente formulario, el material impreso correspondiente la publicación en pdf)*

TÍTULO:

AUTORES:

CARACTERÍSTICA DE LA PDCT Seleccionar una

COMISIÓN ASESORA HONORARIA: Seleccione una
--



4.- PRESUPUESTO ESTIMADO PARA LA PUBLICACIÓN (El financiamiento solicitado a la CIC sólo puede destinarse a los gastos permitidos según se consignan en la puntp 2 de las Bases)

4.1.- MONTO SOLICITADO A LA CIC: \$

4.2.- DESCRIPCIÓN:

RUBRO Gastos Corrientes	Monto subsido CIC	Otras fuentes de financiamiento (Institución)	Monto Otras fuentes (\$)	TOTAL
1. Bienes de Consumo				
a				
b				
c				
Subtotal				
2. Servicio de Terceros				
a				
b				
Subtotal				
3. Otros Gastos				
a				
b				
c				
Subtotal				
TOTAL				

**5.- INFORMACIÓN SOBRE LA PUBLICACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA
OBJETO DE LA SOLICITUD DE SUBSIDIO** (Máxima extensión 2 páginas)

En general se debe informar sobre:

- Antecedentes del/de la solicitante.
- Contenido de la publicación
- Vinculación con prioridades provinciales.



- Disponibilidad de otras fuentes de financiamiento señaladas en clave de declaración jurada a los fines de no duplicar partidas a financiar.
- Justificación de los montos de financiamiento solicitados.
- Criterios de divulgación y accesibilidad.

*FIRMA DEL/DE LA RESPONSABLE
DE LA PCT*

ACLARACIÓN

*FIRMA DEL/DE LA DIRECTOR/A
DE TAREAS ¹*

ACLARACIÓN

*FIRMA DEL/DE LA DIRECTOR
DEL CENTRO*

ACLARACIÓN

¹ Cuando corresponda



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S
2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: FORMULARIO PUBLICACIONES

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.