

ACTA N° 1536 -ANEXO II

“2021 – Año de la Salud y del Personal Sanitario de la provincia de Buenos Aires”



MINISTERIO DE PRODUCCIÓN,
CIENCIA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

**CONCURSO BECAS DE ENTRENAMIENTO 2021
(BENTR 2022)
FORMULARIO**

APELLIDO Y NOMBRES

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. Formulario de presentación completo	
2. Certificado analítico de materias rendidas	
3. Plan de estudios de la carrera universitaria que cursa	
4. DNI anverso y reverso	
5. Constancia de CUIL	
6. CV del/la postulante (en formato SIGEVA)	
7. CV del Director/a (en formato SIGEVA)	
8. CV del co-Director/a (si corresponde, en formato SIGEVA)	
9. Nota de aceptación del Director/a de tareas propuesto y de la autoridad del lugar de trabajo	
10. Nota del Director/a de tareas propuesto, justificando la inclusión del co-director/a	
11. Si alguno de los/las Directores propuestos es Investigador/a CIC-CONICET y tiene director/a de tareas, deberá presentar una nota del mismo, autorizándolo a dirigir la beca propuesta.	



**CONCURSO BECAS DE ENTRENAMIENTO 2022
(BENTR 2022)
FORMULARIO**

1) DATOS PERSONALES

APELLIDO:

NOMBRES:

DOCUMENTO: TIPO: N°:

N° DE CUIL:

LUGAR DE NACIMIENTO:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCION PARTICULAR: CALLE: N°:

PISO: DEPTO: LOCALIDAD:

CP: PARTIDO:

TE: CELULAR: DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:

ESTADO CIVIL: CANTIDAD DE HIJOS/AS:

2) ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

UNIVERSIDAD:

UNIDAD ACADÉMICA:

TÍTULO A OBTENER:

PROMEDIO CON APLAZOS: PROMEDIO SIN APLAZOS:

AÑO DE INGRESO:

CANTIDAD DE CRÉDITOS/ ASIGNATURAS DEL PLAN DE ESTUDIOS:

CANTIDAD DE CRÉDITOS/ ASIGNATURAS APROBADAS:

**CANTIDAD DE CRÉDITOS/ ASIGNATURAS QUE FALTAN RENDIR PARA COMPLETAR EL
PLAN DE ESTUDIOS:**

PORCENTAJE DE CRÉDITOS/ ASIGNATURAS APROBADAS:



3) CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

Lengua	Lee	Escribe	Habla	Entiende

4) LUGAR DE TRABAJO

UNIVERSIDAD:

FACULTAD:

DEPARTAMENTO/ESCUELA:

INSTITUTO/CENTRO/LABORATORIO/ OBSERVATORIO/ UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:

DIRECCION DEL LUGAR DE TRABAJO:

CALLE: N°:

LOCALIDAD: CP:

T.E: (indicar interno) FAX:

5) DIRECTOR/A DEL BECARIO/A

APELLIDO Y NOMBRES:

TITULO: TE:

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:

LUGAR DE TRABAJO:

CARGO DOCENTE/ DEDICACIÓN:

PERTENENCIA A CICyT CONICET O CIC-PBA (SÍ/ NO):

CATEGORÍA EN CICyT CONICET O CIC-PBA:

6) CO-DIRECTOR/A DEL BECARIO/A

APELLIDO Y NOMBRES:

TITULO: TE:

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:



LUGAR DE TRABAJO:

CARGO DOCENTE/ DEDICACIÓN: /
PERTENENCIA A CICyT CONICET O CIC-PBA (SÍ/ NO):

CATEGORÍA EN CICyT CONICET O CIC-PBA:

7) TÍTULO DEL PLAN DE TRABAJO:

COMISION ASESORA:

Descripción del Plan de Trabajo:

- 1- *Resumen (hasta 200 palabras):*
- 2- *Estado actual del conocimiento sobre el tema y vinculación entre el Plan de Trabajo del becario/a y el proyecto en el que se inscribe (hasta 900 palabras):*
- 3- *Hipótesis y Objetivos del Plan de Trabajo a desarrollar (hasta 200 palabras):*
- 4- *Metodología a aplicar y adecuación con los objetivos de estudio (hasta 900 palabras):*
- 5- *Cronograma de Actividades*

Consignar sucesivamente cada actividad unitaria:												
Actividad	Meses											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

- 6- *Bibliografía consultada*



Del/la postulante:

Declaro bajo juramento la veracidad de los datos consignados en los Formularios y en el resto de la documentación entregada para participar del concurso BENTR 2022 y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que impone el Decreto 728/89 (Reglamento de Becas de Entrenamiento para Alumnos/as Universitarios) y las Bases del presente concurso.

Nombre y Apellido

Fecha y firma

Del/la director/a de beca:

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, en particular las referidas al Director/a de Beca.

Nombre y Apellido

Fecha y firma

Del Co-Director/a de beca:

Declaro conocer y satisfacer las condiciones establecidas en las bases del concurso, en particular las referidas al Co-Director/a de Beca .

Nombre y Apellido

Fecha y firma

De/lal Director/a de la Facultad/Departamento/Centro/Instituto

Por la presente presto mi conformidad para que, en caso de ser otorgada la beca solicitada, el/la postulante pueda realizar el trabajo propuesto en el lugar precedentemente indicado.

Nombre y Apellido

Fecha y firma



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: Formularios BENTR22 - ANEXO II

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.