(ANEXO de la DISPOSICIÓN Nº 04/2021 del INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN)

|  |
| --- |
|  |
| **Apellido y nombres completos** |

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre completo de la carrera por la que solicita beca** |

|  |
| --- |
|  |
| **Universidad que dicta la carrera** |

|  |
| --- |
|  |
| **Apellido y nombres completos del Director de Beca** |

Para el Área de recepción:

FECHA DE RECEPCIÓN:

FIRMA:

ACLARACIÓN:

**A la Dirección del Instituto de Investigación**

**Universidad Nacional de Villa María**

**S / D**

Declaro conjuntamente con el Director de Beca conocer y aceptarel **REGLAMENTO DE BECAS DE POSGRADO** (Resolución Nº 024/2010 del Consejo Superior de la UNVM)y las **BASES DE LA CONVOCATORIA 2021 PARA BECAS DE POSGRADO** (Anexo de la Disposición Nº 04/2021), **comprometiéndome a:**

1. **No modificar el Plan de Trabajo o el Director de Beca sin la previa conformidad de la Dirección del Instituto de Investigación.**
2. **Presentar en tiempo y forma los certificados académicos de las actividades realizadas en el año 2021, el informe del Director de Beca y la rendición económica, cuando el Instituto de Investigación lo establezca.**
3. **Presentar en un plazo de sesenta (60) días corridos de finalizado el trabajo de Tesis: a) un ejemplar de la Tesis y una copia legalizada del título obtenido; b) un plan de trabajo -sujeto a aprobación por la Dirección del Instituto de Investigación- que contemple una actividad académica relacionada con los estudios de posgrados realizados.**

Sin otro particular saludo a Usted atentamente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Apellido y nombres |  | Firma |
| Todos los datos contenidos en la presente solicitud tienen carácter de declaración jurada. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Apellido y nombres del Director de Beca |  | Firma |

|  |
| --- |
|  |
| Fecha |

# **DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CUIL:** |  | **Fecha de nacimiento:** |  |
| **Domicilio:** |  | **Localidad:** |  |
| **Teléfono:** |  | **E-mail:** |  |
| **I.A.P. al que pertenece:** |  |

# **ESTUDIOS UNIVERSITARIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTITUCIÓN** | **TÍTULO OBTENIDO** | **AÑO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CONOCIMIENTO DE IDIOMAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LENGUA** | **LEE** | **ESCRIBE** | **HABLA** | **ENTIENDE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# **POSGRADO A REALIZAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Carrera: |  |
| Institución: |  |
| Modalidad (Estructurado o Personalizado): |  |
| Duración de la carrera (en años): |  |
| Fecha en que el postulante inició la carrera: |  |
| Total de ASIGNATURAS o CRÉDITOS de la carrera: |  |
| Cantidad de ASIGNATURAS cursadas a la fecha: |  |
| Cantidad de ASIGNATURAS o CRÉDITOS aprobados: |  |
| ASIGNATURAS o CRÉDITOS a cursar en 2021: |  |

**DETALLE DEL MONTO SOLICITADO - AÑO 2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CONCEPTO | CANTIDAD | IMPORTE ($) | TOTAL ($) |
| MATRÍCULA |  |  |  |
| CUOTAS o CRÉDITOS |  |  |  |
| ARANCEL PARA PRESENTACIÓN DE TESIS |  |  |  |
| ARANCELES ESTIMADOS PARA CARRERAS CON MODALIDAD PERSONALIZADA(1) |  |
| **TOTAL SOLICITADO** |  |

|  |
| --- |
| 1. **En el caso de carreras con modalidad de cursado personalizada, mencionar los posibles cursos a realizar y los aranceles estimados de cada uno:**
 |
|  |

**La Beca sólo considera costos de la carrera para el año 2021. Finalizado el ciclo, los becarios deberán presentar junto al Informe Final, los correspondientes comprobantes de pago oficiales con el detalle de los gastos efectuados.**

# **PLAN DE TRABAJO – AÑO 2021**

|  |
| --- |
| **Describir las actividades y los cursos a realizar en el transcurso del año, vinculados con la carrera de Posgrado y que justifican el otorgamiento de la beca.**El Plan de Trabajo no podrá ser modificado en el transcurso del año sin la previa autorización de la Dirección del Instituto de Investigación. Al finalizar el año deberá se deberá demostrar el cumplimiento del mismo. |
|  |