|  |
| --- |
|  |
| **Apellido y nombre completo** |

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

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

|  |
| --- |
|  |
| **Apellido y nombre completo 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 aceptar el REGLAMENTO DE BECAS DE POSGRADO (Resolución Nº 152/2022 del Consejo Superior de la UNVM) y las BASES DE LA CONVOCATORIA 2023 PARA BECAS DE POSGRADO (Anexo de la Disposición Nº 03/2023). En caso de resultar beneficiario de la beca, me comprometo 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 el Informe Académico anual y el Informe valorativo del Director de Beca, en los términos del ART. 9º del REGLAMENTO DE BECAS DE POSGRADO.**
3. **Presentar en un plazo de sesenta (60) días corridos de finalizado el trabajo de Tesis/TF: a) un ejemplar de la Tesis/TF y una constancia oficial 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 2023: |  |

# **PLAN DE TRABAJO – AÑO 2023**

|  |
| --- |
| **Describir las actividades y los cursos a realizar en el transcurso del año, vinculados al 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. |
|  |