UNPA
Universidad Nacional de la Patagonia Austral

Río Gallegos, 03 de noviembre de 2006

VISTO:

El Expediente. N°05928-UNPA-2006; y,

CONSIDERANDO:

Que por Ordenanzas N° 024 045, 044 y 073 del Consejo superior de esta Universidad, se aprobaron los formularios presentación de Nuevos Proyectos de Investigación Tipo 1, solicitud de Incentivo para Directores Externos, Becas de Investigación para Alumnos Avanzados de la UNPA y Subsidio para Estudios de Posgrado en la modalidad Semipresencial, respectivamente;

Que en reunión de Secretarios de Investigación se realizaron observaciones respecto a la necesidad de ofrecer mas claridad en los formularios para cada una de las convocatorias anuales que se realiza desde la Secretaría de Ciencia y Tecnología;

Que la SECyT elaboró una propuesta de modificación, considerando los requisitos y los criterios de evaluación para cada una de las convocatorias;

Que en fojas 02/05 de las presentes actuaciones obran actas de las Secretarías de Investigación de las diferentes Unidades Académicas que forman parte de esta Universidad avalando la propuesta de modificación presentada por la Secretaria de Ciencia y Tecnología de esta Universidad;

Que mediante Nota N°0851/06 de la Secretaria de referencia, se solicita la incorporación de las modificaciones en los formularios de la convocatoria para el ciclo académico 2007;

Que la Secretaría de Ciencia y Tecnología solicita se de curso a la presente tramitación;

Que se debe dictar el instrumento legal respectivo;

Que la presente tramitación es competencia del Consejo Superior, pero dado la urgencia del tramite se considera conveniente dictar el presente instrumento legal ad-referéndum de dicho Cuerpo

Por ello;

EL RECTOR DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA AUSTRAL
AD-REFERENDUM DEL CONSEJO SUPERIOR
RESUELVE:

ARTICULO 1°.- APROBAR los formularios que serán utilizados para la convocatoria de Nuevos Proyectos de Investigación, Tipo 1; para la convocatoria de incentivos para Directores Externos, Becas de Investigación para Alumnos Avanzados de la UNPA y Subsidio para Estudios de Posgrado en la modalidad Semipresencial, correspondiente a la convocatoria 2007, que obran como anexo de la presente.-

ARTICULO 2°.- TOMEN CONOCIMIENTO, Unidades Académicas, Secretarias de Investigación, Secretaria de Ciencia y Tecnología, Secretaria de Extensión, elevese a Consejo Superior para su ratificación, dese a conocer y cumplido, archívese.-

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA AUSTRAL UNPA RECTORADO

Ing. Mirta PADIN
Secretaria de Ciencia y Tecnología

Ing. Héctor Aníbal BILLONI
RECTOR

RESOLUCION N° 965 -2006.-

SUBSIDIOS PARA ESTUDIOS DE POSGRADO
MODALIDAD SEMIPRESENCIAL
Formulario de Solicitud
CONVOCATORIA 2007

1. DATOS PERSONALES

Apellido del postulante: **Apellido Postulante**

Nombres del postulante: **Nombres Postulante**

Tipo de documento: **<<SELECCIONAR>>** Nro. de documento: **Número**

1.2 ANTECEDENTES ACADEMICOS

Categoría Docente: **<<SELECCIONAR>>**

Dedicación Docente: **<<SELECCIONAR>>**

Situación de Revista: **<<SELECCIONAR>>**

Unidad Académica por la que se postula: **<<SELECCIONAR>>**

2. DATOS DEL PROGRAMA POR EL CUAL SOLICITA SUBSIDIO

Grado por el cual solicita subsidio: **<<SELECCIONAR>>**

Nombre del posgrado: **Nombre del Posgrado**

Fecha de inicio: **Mes / Año** - Fecha de finalización: **Mes / Año**

Institución donde realiza el posgrado: **Institución**

Sitio web: **Sitio web de la Institución**
e-mail: **e-mail de la Institución**

Ciudad: **Nombre** - País: **País**

2.1 ACREDITACION POSGRADO

¿Acreditación CONEAU? **NO**
Categoría: **<<SELECCIONAR SI EXISTE ACREDITACION>>**

¿Otra institución que lo acredite? **NO**
Institución: **COMPLETAR SI EXISTE OTRA ACREDITACION**

UNIVERSIDAD ... RECTORADO

065

2.2 SITUACION ACTUAL

Cursado: **<<SELECCIONAR>>**

Tesis: **<<SELECCIONAR>>**

3. SITUACIÓN RESPECTO AL PROGRAMA DE SUBSIDIOS PARA POSGRADO SEMIPRESENCIALES

¿Se presentó antes a esta convocatoria? **<<SELECCIONAR>>**

¿Cuántas veces? **0**

¿Le fueron otorgados fondos en esa/s convocatorias? **<<SELECCIONAR>>**

En caso afirmativo, ¿cuántas veces? **0**

¿Le fueron otorgados fondos de otros programas UNPA para estudios de posgrado? **<<SELECCIONAR>>**

En caso afirmativo especifique cuál/es, fecha de inicio y finalización y título obtenido.

.....

Docente Postulante
Firma

El presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada

965

PLAN DE ACTIVIDADES DE POSGRADO

1. Plan de Trabajo para el año que solicita el subsidio:

Plan de Trabajo

2. Relación con actividades docentes realizadas:

Relación con Actividades Docentes

3. Relación con la disciplina de formación del docente:

Relación con la disciplina de formación

Lugar y Fecha :

.....	.....
Docente Aspirante Firma	Decano Unidad Académica Firma

El presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada

965

CURRICULUM VITAE – SUBSIDIOS PARA ESTUDIOS DE POSGRADO MODALIDAD SEMIPRESENCIAL

DATOS PERSONALES

Apellido del postulante: **Apellido Postulante**

Nombres del postulante: **Nombres Postulante**

Domicilio: Calle: **Calle** - Nro: **Número** - Piso: **N.A.** - Depto: **N.A.**

Localidad: **Seleccionar** - Otra Localidad: **N.A.**

CP: **Código Postal**

Teléfono: **Número** - Correo Electrónico: **e-mail**

Título de Grado: **Título**
Título Expedido Fecha (dd/mm/aaaa): **Día / Mes / Año**
Promedio Final: **Promedio Numérico**
Institución: **Institución Otorgante**

Título de Posgrado (finalizado): **Título de Posgrado**
Institución: **Institución Otorgante**

ANTECEDENTES ACADEMICOS

Cargo docente en la UNPA
Categoría: **Prof.Titular** - *Dedicación:* **Completa** - *Situación de Revista:* **Ordinario**
Asignaturas: **Asignatura**

Categoría: **Prof.Titular** - *Dedicación:* **Completa** - *Situación de Revista:* **Ordinario**
Asignaturas: **Asignatura**

Categoría: **Prof.Titular** - *Dedicación:* **Completa** - *Situación de Revista:* **Ordinario**
Asignaturas: **Asignatura**

Actividades de Gestión en la UNPA

Cargo: - *Desde*: - *Hasta*:
Cargo: - *Desde*: - *Hasta*:
Cargo: - *Desde*: - *Hasta*:
Cargo: - *Desde*: - *Hasta*:
Cargo: - *Desde*: - *Hasta*:
Cargo: - *Desde*: - *Hasta*:
Cargo: - *Desde*: - *Hasta*:
Cargo: - *Desde*: - *Hasta*:
Cargo: - *Desde*: - *Hasta*:
Cargo: - *Desde*: - *Hasta*:

Capacitación (Cursos con Evaluación)

1) *Cursos relativos a la carrera de posgrado*

Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:

2) *Cursos de posgrado relativos a la disciplina*

Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:

3) *Cursos de perfeccionamiento*

Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:
Curso: - Institución: - Año:

UNPA

Presentaciones a Eventos Académicos y Publicaciones

***1)** Publicaciones con referato*

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

2) Publicaciones sin referato

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

UNPA RECTORADO

Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:
Publicación: - Título: - Evento: - Soporte: **Seleccionar** - Páginas: - Año:

3) Ponencias en eventos científicos académicos
Título: - Evento: - Año:
Título: - Evento: - Año:
Título: - Evento: - Año:
Título: - Evento: - Año:
Título: - Evento: - Año:
Título: - Evento: - Año:
Título: - Evento: - Año:
Título: - Evento: - Año:
Título: - Evento: - Año:
Título: - Evento: - Año:
Título: - Evento: - Año:
Título: - Evento: - Año:

Actividades de Extensión / Transferencia

1) Capacitación Impartida
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:

2) Servicios Prestados
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:

3) Divulgación Realizada
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:
Evento: - Institución: - Año:

SUBSIDIOS PARA ESTUDIOS DE POSGRADO
MODALIDAD SEMIPRESENCIAL

Planilla Complementaria

SOLICITUD 2007

Nombre: **NOMBRE**

Apellido: **APELLIDO**

Tipo de Documento: **TIPO** Número: **NUMERO**

Unidad Académica: **UNIDAD ACADEMICA**

Grado por el que se postula: **POSGRADO**

Nombre del posgrado por el que se postula: **NOMBRE**

RESUMEN DE GASTOS

INSCRIPCIÓN:	**$ 0.00**
CUOTAS - CURSOS:	**$ 0.00**
PASAJES:	**$ 0.00**
BIBLIOGRAFÍA:	**$ 0.00**
TOTAL:	**$ 0.00**

Firma Postulante

Aclaración

UNLPam
RECTORADO

SUBSIDIOS PARA ESTUDIOS DE POSGRADO
MODALIDAD SEMIPRESENCIAL
Planilla Complementaria
SOLICITUD 2007

Nombre: **NOMBRE**

INSCRIPCION AL POSGRADO

Apellido: **APELLIDO**

Descripción	Costo
TOTAL	$ 0.00

UNIVERSIDAD NACIONAL de la PAT

AÑO:

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

1.1. DIRECCION DEL PROYECTO

DIRECTOR

Apellido: *Nombres:*

Documento: *Tipo:* **SELECCIONAR** *Número:*

Título Profesional:

Disciplina de su formación Profesional: (Código): *(Nombre):*

Disciplina en que desarrolla su actividad académica: (Código): *(Nombre):*

Domicilio:

Localidad: *Pcia.:* *C.P.:*

Teléfono: *Fax:*

e-mail:

Categoría Docente: **SELECCIONAR** *Dedicación:* **SELECCIONAR**

Categoría de Investigación Prog. de Incentivos **SELECCIONAR**

Área **SELECCIONAR**

Categoría de Investigación CONICET - OTROS **SELECCIONAR**

Total de horas semanales dedicadas al Proyecto:

CODIRECTOR

Apellido: *Nombres:*

Documento- *Tipo:* **SELECCIONAR** *Número:*

Título Profesional:

Disciplina de su formación Profesional: (Código): *(Nombre):*

Disciplina en que desarrolla su actividad académica: (Código): *(Nombre):*

Domicilio:

Localidad: *Pcia.:* *C.P.:*

Teléfono: *Fax:*

e-mail:

Categoría Docente: **SELECCIONAR** *Dedicación:* **SELECCIONAR**

Categoría de Investigación Prog. de Incentivos **SELECCIONAR**

Área **SELECCIONAR**

Categoría de Investigación CONICET - OTROS **SELECCIONAR**

Total de horas semanales dedicadas al Proyecto:

965

1.2. UNIDAD.

Unidad de Gestión: **SELECCIONAR**

Unidad Ejecutora:

Domicilio:

Localidad: *Pcia.:* *C.P.:*

Teléfono: *Fax:*

e-mail:

1.3. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

1.4. RESUMEN TÉCNICO

1.5. PALABRAS CLAVES

/ / / /

1.6. DURACIÓN DEL PROYECTO

Fecha de inicio: **DIA / MES / AÑO** *Fecha de finalización:* **DIA / MES / AÑO**

Duración en años: **1 (uno)**

1.7. CARRERA DE GRADO CON LA QUE SE RELACIONA

1.8. PRESENTACIÓN EN AÑOS ANTERIORES

Denominación: *Acuerdo Nro.:*

1.9. CARACTERÍSTICAS

Tipo de Actividad: **SELECCIONAR**

Disciplina Científica: **Ver DISCIPLINAS.TXT**

Campo de Aplicación **Ver APLICACION.TXT**

1.10. PERSONAL AFECTADO AL PROYECTO

(COMPLETAR PLANILLA EXCEL INTEGRANTES_XX-200X.XLS)

1.11. SUB-PROYECTOS

Incluye sub-proyectos? **SELECCIONAR**

DENOMINACION DE SUB-PROYECTOS

1

2

3

965

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

2.1. ESTADO ACTUAL DEL CONOCIMIENTO SOBRE EL TEMA

2.2. GRADO DE AVANCE

2.3. OBJETIVOS

2.4. METODOLOGÍA

2.5. PLAN DE ACTIVIDADES

2.6. FACILIDADES DISPONIBLES

2.7. POSIBLES APORTES DE LOS RESULTADOS

965

3. INFORMACIÓN PRESUPUESTARIA DEL PROYECTO

(COMPLETAR PLANILLA EXCEL PRESUPUESTO_T1_XX-200X.XLS)

Por la presente me responsabilizo de la exactitud de la información suministrada y de conocer y aceptar las reglamentaciones vigentes.

Lugar y fecha: LUGAR Y FECHA

Firma del Director del Proyecto

Aclaración

UNPA
RECTORADO

AÑO:

4. SUBPROYECTO

4.1. DENOMINACIÓN DEL SUB-PROYECTO

DIRECTOR

Apellido: *Nombres:*

Documento Tipo: SELECCIONAR *Número:*

Titulo Profesional:

Disciplina de su formación Profesional: (Código):

Nombre:

Disciplina en que desarrolla su actividad académica: (Código):

Nombre:

Categoría Docente: SELECCIONAR *Dedicación: SELECCIONAR*

Total de horas semanales dedicadas al Proyecto:

4.2 PROYECTO AL CUAL ESTÁ ASOCIADO

Denominación del Proyecto:

☐ *TIPO I* ☐ *TIPO II* *(tildar lo que corresponda)*

DIRECTOR

Apellido: *Nombres:*

4.3. RESUMEN TÉCNICO DEL SUBPROYECTO

4.4. PALABRAS CLAVES

4.5. PERSONAL AFECTADO AL SUB-PROYECTO

Detallar la información en la planilla integrantes.xls del proyecto original.

5. DESCRIPCIÓN DEL SUB-PROYECTO

5.1. OBJETIVOS

5.2. METODOLOGÍA

5.3. PLAN DE ACTIVIDADES

Por la presente me responsabilizo de la exactitud de la información suministrada y de conocer y aceptar las reglamentaciones vigentes.

Lugar y fecha LUGAR Y FECHA

Firma del Director Sub-Proyecto

Aclaración

Firma del Director Proyecto

Aclaración

UNPA
RECTORADO

965

Planilla de conformidad de integración del PI
Universidad Nacional de la Patagonia Austral

Proyecto de Investigación: **Nombre**

Código del Proyecto: **Código**

Unidad ejecutora: **Unidad Ejecutora**

El presente proyecto de investigación, está destinado a ser presentado en la Convocatoria Año a Proyectos de Investigación Tipo Seleccionar UNPA, y además el director seleccionar a ser considerado como proyecto acreditado en el marco del Programa de Incentivos a los Docentes Investigadores del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnologia.

NOMBRE Y APELLIDO	TIPO DE INTEGRANTE	FIRMA

Lugar y Fecha: Lugar, día de Mes de Año

RECTORADO

PLAN DE FORMACIÓN DE INTEGRANTES ALUMNOS
Universidad Nacional de la Patagonia Austral

Nombre del alumno: **Alumno**

Nombre del proyecto: **Proyecto**

Nombre del Subproyecto: **N.A.**

Docente responsable del plan de formación del alumno en el marco del proyecto: **Docente Responsable**

Denominación del Plan de Trabajo

Plan de Actividades Científicas

- *Presentación actual de la problemática y estado actual del conocimiento*

- *Marco teórico, hipótesis de trabajo, metodología y técnicas de investigación*

Plan de Actividades Académicas

- *Cursos, seminarios o congresos a los que asistirá el becario*

- *Asignaturas de la carrera que cursará o aprobará*

Firma Aclaración

APELLIDO	NOMBRES	TIPO_INTEGR	FEC_ALTA_PR	SUBPROYECT	PARTICIPACIC	TIPO_DOC - NRO_DOC	TITULO_PROFESIONAL	TIPO_POSGR	LUGAR_DE_TRABAJO

APELLIDO	NOMBRES	(PROG.IN	CAT_INV_C

APELLIDO	NOMBRES	CAT_DOC	DEDIC_DOC	HS_SEMANALES_PI	HS_SEMANALES	EMAIL

AÑO DE INICIO DEL PROYECTO 1900

NOMBRE DEL PROYECTO NOMBRE

CATEGORIA	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	TOTALES
Bienes de Consumo	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	**$ 0.00**
Servicios no Personales	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	**$ 0.00**
Director Externo	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	**$ 0.00**
Pasajes Integrantes Proyecto	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	**$ 0.00**
Viáticos Integrantes Proyecto	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	**$ 0.00**
Bienes de Uso	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	**$ 0.00**
Maquinaria y Equipo	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	**$ 0.00**
Servicios Técnicos y Profesionales	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	**$ 0.00**
Tasa de Inscripción	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	**$ 0.00**
TOTAL	***$ 0.00***	***$ 0.00***	***$ 0.00***	***$ 0.00***	

TOTAL GENERAL **$ 0.00**

FIRMA Y ACLARACION DEL DIRECTOR

AÑO DE EJECUCIÓN **AÑO 1**
AÑO DE CALENDARIO **1900**
NOMBRE DEL PROYECTO **NOMBRE**
CODIGO DEL PROYECTO

CATEGORIA	AÑO 1
Bienes de Consumo	$ 0.00
Servicios no Personales	$ 0.00
Director Externo	$ 0.00
Pasajes Integrantes Proyecto	$ 0.00
Viáticos Integrantes Proyecto	$ 0.00
Bienes de Uso	$ 0.00
Maquinaria y Equipo	$ 0.00
Servicios Técnicos y Profesionales	$ 0.00
Tasa de Inscripción	$ 0.00
TOTAL DEL AÑO	**$ 0.00**

FIRMA Y ACLARACION DEL DIRECTOR

BIENES DE CONSUMO

AÑO DE EJECUCIÓN **AÑO 1**
AÑO DE CALENDARIO **1900**
NOMBRE DEL PROYECTO **NOMBRE**
CODIGO DEL PROYECTO

Nº	Descripción Item	Monto ($)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
	Total Año	$ 0.00

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PROYECTO AL QUE SE INCORPORA EL BECARIO

Nombre del proyecto al que se integrará el becario: **Proyecto**

Código del proyecto: **Código**

Organismo de aprobación: **Organismo**

Fecha Inicio: **Día / Mes / Año -** Fecha Finalización: **Día / Mes / Año**

Lugar de radicación del proyecto: **Seleccionar**
Otro: **N.A.**

Responsabilidad del director de la beca dentro del proyecto: **Seleccionar**

Responsabilidad del codirector de la beca dentro del proyecto: **Seleccionar**

PROYECTOS ANTERIORES VINCULADOS AL QUE SE INCORPORA EL BECARIO

Nombre del proyecto: **Nombre**

Código del proyecto: **Código**

Entidad que lo aprobó: **Entidad**

Desde: **Año -** Hasta: **Año**

SOBRE EL GRUPO DE INVESTIGACIÓN

Mencione las producciones más relevantes del grupo de investigación a juicio del director/codirector de beca en los últimos cinco (5) años:

1.

2.

3.

FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Recursos Humanos

Firma Postulante	Firma Director/Codirector
Aclaración	Aclaración

PLANILLA DE REFERENCIAS

Apellido y Nombre del postulante: **Nombre Postulante**

Datos del Referencista

Apellido y Nombre: **Nombre Referencista**

Sede de Trabajo: **Seleccionar**
Otra Sede: **N.A.**

Teléfono: **Número -** Correo Electrónico: **e-mail**

Categoría Docente: **Seleccionar** - Dedicación Docente: **Seleccionar** - Carácter: **Seleccionar**

Categoría de investigador - Programa de Incentivos: **Seleccionar -** Desde: **Día / Mes / Año**

Disciplina en la que fue categorizado: **N.A.**

Categoría de investigador (CONICET - CONICOR - OTROS): **Categoría -** Desde: **Día / Mes / Año**

Referencias

Relación (actual/pasada) con el postulante
Máximo - 1000 Caracteres (Incluyendo Espacios)

Años que lo conoce: **1**

Opinión Académica del postulante
Máximo - 1000 Caracteres (Incluyendo Espacios)

Opinión sobre la capacidad del Postulante para desarrollar tareas de Investigación
Máximo - 1000 Caracteres (Incluyendo Espacios)

Firma del Referencista

Aclaración

Lugar y fecha: **Localidad,** **de Mes**

PLAN DE ACTIVIDADES CIENTIFICAS Y ACADEMICAS DEL BECARIO

Denominación del Plan de Trabajo

Plan de Actividades Científicas

- *Presentación actual de la problemática y estado actual del conocimiento*

- *Marco teórico, hipótesis de trabajo, metodología y técnicas de investigación*

Plan de Actividades Académicas

- *Cursos, seminarios o congresos a los que asistirá el becario*

- *Asignaturas de la carrera que cursará o aprobará*

Relación entre el plan de trabajo y la carrera académica del becario

ANEXAR A CONTINUACIÓN DEL PRESENTE LA DOCUMENTACION RESTANTE SOLICITADA EN LA ORDENANZA 044/2001-CONSEJO SUPERIOR.

Tiempo destinado a la Beca por el becario (semanalmente): **Número Horas.**

Lugar y fecha: **Localidad, de Mes de 2007.-**

Aspirante	Director	Codirector	Secretario de Investigación

Nota: Los alumnos, el director y el codirector deberán adjuntar un breve currículum vitae de acuerdo a lo establecido en la Ordenanza Nro. 044/2001 del Consejo Superior.

NOTA DE ELEVACION AL DECANO

Al Sr/a Decano/a
Unidad Académica Caleta Olivia
Ing. Daniel Lorenzetti (UACO)
Su Despacho

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el fin de presentar mi inscripción como aspirante al programa de Becas de Investigación para Estudiantes Avanzados de la UNPA.

A tal efecto, adjunto a la presente el *Formulario de Inscripción* correspondiente con los datos solicitados, como así también el *Plan de Actividades Científicas y Académicas* propuesto.

A la espera de una resolución favorable saludo a Ud. Atte.

_____
Firma del postulante

_____
Aclaración

Fecha y lugar de la presentación: **Seleccionar, de Mes de 2007.-**

Recibido:

965

HISTORIAL ACADÉMICO DEL ALUMNO

DATOS PERSONALES

Apellido del postulante: **Apellido Postulante**

Nombres del postulante: **Nombres Postulante**

Tipo de Documento: **Seleccionar -** Número: **Número**

Carrera por la cual postula a la beca: **Código - Carrera**

DATOS ACADEMICOS (a completar por Secretaría Académica de Unidad)

Año de Ingreso a la carrera:

Cantidad de Materias Rendidas y Aprobadas (no considerar equivalencias):

Cantidad de materias que debiera tener rendidas en caso de cumplimiento ideal considerando hasta la última finalización de cuatrimestre:

Promedio del alumno (incluidos los aplazos):

Número de Materias del plan de estudios de la Carrera en la UNPA:

_____
Postulante

_____
Secretario
Académico

DATOS DEL POSTULANTE A BECA - Solicitud 2007

Lugar de Estudio: **Seleccionar**

Nombres y Apellido: **Nombre Postulante**

Tipo de Documento: **Seleccionar** - Número: **Número**

Domicilio: Calle: **Calle** - Nro: **Número** - Piso: **N.A.** - Depto: **N.A.**

Localidad: **Seleccionar** - Otra Localidad: **N.A.**

CP: **Código Postal**

Teléfono: Fijo: **Número** - Teléfono Celular: **Número**

Correo Electrónico: **e-mail**
Correo Electrónico Alternativo: **e-mail**

Carrera que cursa y por la cual se postula:

Tecnicaturas: **Seleccionar**

Profesorados: **Seleccionar**

Licenciaturas: **Seleccionar**

Otros: **Seleccionar**

¿Posee otra beca?: **NO** - Monto mensual: **N.A.** - Entidad Otorgante: **N.A.**

¿Posee crédito estudiantil?: **NO** - Monto mensual **N.A.** - Entidad Otorgante **N.A.**

¿Tiene pasantía universitaria?: **NO** - Monto mensual **N.A.** - Entidad Otorgante **N.A.**

¿Posee un cargo docente universitario?: **NO** - Monto mensual **N.A.** - Institución **N.A.**

¿Posee un cargo no docente universitario?: **NO** - Monto mensual **N.A.** - Institución **N.A.**

DATOS DEL DIRECTOR DE BECA - Solicitud 2007

Sede de Trabajo: **Seleccionar**
Otra Sede: **N.A.**

Nombres y Apellido: **Nombre Director-Codirector**

Máximo Grado Académico del Director: **Seleccionar**

Título Obtenido: **Título**

Otorgado por: **Institución**

Tipo de Documento: **Seleccionar -** Número: **Número**

Domicilio: Calle: **Calle -** Nro: **Número -** Piso: **N.A. -** Depto: **N.A.**

Localidad: **Seleccionar -** Otra Localidad: **N.A.**

CP: **Código Postal**

Teléfono: Fijo: **Número -** Teléfono Celular: **Número**

Correo Electrónico: **e-mail**
Correo Electrónico Alternativo: **e-mail**

Categoría Docente: **Seleccionar** - Dedicación Docente: **Seleccionar** - Carácter: **Seleccionar**

Categoría de investigador - Programa de Incentivos: **Seleccionar -** Desde: **Año**

Disciplina en la que fue categorizado: **Seleccionar**

Categoría de investigador (CONICET – CIC – CONICOR – etc.): **Categoría -** Desde: **Año**

CURRICULUM VITAE - POSTULANTE A BECA

DATOS PERSONALES

Apellido del postulante: **Apellido Postulante**

Nombres del postulante: **Nombres Postulante**

Domicilio: Calle: **Calle -** Nro: **Número -** Piso: **N.A. -** Depto: **N.A.**

Localidad: **Seleccionar -** Otra Localidad: **N.A.**

CP: **Código Postal**

Teléfono: **Número -** Correo Electrónico: **e-mail**

DATOS ACADEMICOS

Publicaciones en Jornadas, Talleres, Congresos, etc.
Publicaciones

Asistencia a Cursos, Seminarios, Charlas o Conferencias extracurriculares
Cursos

Participación en Actividades de Extensión, Ayudantías, Pasantías y Proyectos de Investigación
Extensión

Idiomas Certificados
Idiomas

Otros ítems no considerados anteriormente
Otros

INCENTIVOS PARA DIRECTORES EXTERNOS
Formulario de Solicitud
Convocatoria 2007

1. SOBRE EL DIRECTOR ASPIRANTE

Nombres y Apellido: **Nombre Director**

Tipo de Documento: **Seleccionar** - Número: **Número**

CUIL: **00-00000000-00** - CUIT: **00-00000000-00**

Domicilio: Calle: **Calle** - Nro: **Número** - Piso: **N.A.** - Depto: **N.A.**

Localidad: **Seleccionar** - Otra Localidad: **N.A.**

CP: **Código Postal**

Teléfono: Fijo: **Número** - Celular: **Número**

Correo Electrónico: **e-mail**
Correo Electrónico Alternativo: **e-mail**

Título de grado: **Título** - Institución: **Institucion**

Título de posgrado: **Título** - Institución: **Institucion**

Categoría Docente: **Seleccionar** - Dedicación Docente: **Seleccionar** - Carácter: **Seleccionar**

Categoría de investigador - Programa de Incentivos: **Seleccionar**

Disciplina en la que fue categorizado: **Seleccionar**

Categoría de investigador (CONICET – CIC – CONICOR – etc.): **Categoría**

UNPA

Incentivo para Directores Externos
Secretaría de Ciencia y Tecnología
RES. 046/0 y 045/01 CS - UNPA

2. SOBRE EL PROYECTO DE INVESTIGACION

Nombre del proyecto que dirige actualmente: **Nombre Proyecto**

Código del proyecto (si lo poseyera): **Nombre Proyecto**

Fecha inicio: **Dia/Mes/Año** – Fecha finalización: **Dia/Mes/Año**

Tiempo destinado a la dirección del proyecto: **Horas Semanales**

Cantidad de integrantes del proyecto: **Número**

Unidad Académica por la que postula: **Seleccionar**

Unidades Académicas participantes en el proyecto:

☐ Unidad Académica Caleta Olivia ☐ Unidad Académica Río Gallegos

☐ Unidad Académica Río Turbio ☐ Unidad Académica San Julián

Lugar donde desarrolla su trabajo habitual:

Años en que se le otorgó este incentivo (si correspondiera):

Lugar y fecha: **Localidad**, **dia** de **mes** de 2007.

Director Aspirante
Firma

Secretario de Investigación de Unidad
Firma

UNPA

Incentivo para Directores Externos
Secretaría de Ciencia y Tecnología
RES. 046/0 y 045/01 CS - UNPA

NOTA DE ELEVACION AL DECANO

(Original)

Al Sr/a Decano/a
Unidad Académica Caleta Olivia
Ing. Daniel Lorenzetti (UACO)
Su Despacho

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el fin de presentar mi inscripción como aspirante al programa de Incentivos para Directores Externos de la UNPA.

Con dicho objetivo, adjunto el formulario de Inscripción correspondiente con los datos solicitados como así también el Plan de Actividades propuesto.

En el marco de dicho plan se dictará el curso de posgrado titulado Curso de Posgrado y se realizará como actividad de extensión Actividad de Extensión.

A la espera de una resolución favorable saludo a Ud. Atte.

_____
Firma del postulante

_____
Aclaración

Fecha y lugar de la presentación: Seleccionar, de Mes de 2007.-

Recibido

UNPA
Universidad Nacional de la Patagonia Austral

Incentivo para Directores Externos
Secretaría de Ciencia y Tecnología
RES. 046/0 y 045/01 CS - UNPA

PLAN DE ACTIVIDADES DEL DIRECTOR EXTERNO

1. TAREAS DE INVESTIGACIÓN
Investigación

2. TAREAS DE FORMACION DE RECURSOS HUMANOS
Recursos Humanos

3. CRONOGRAMA DE CONCURRENCIA A LA UNPA
Concurrencia

4. CURSO DE POSGRADO PROPUESTO
Completar el formulario posgrado.doc
Nombre del curso

5. ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN
Completar el formulario extension.doc
Nombre de la actividad

UNPA

Incentivo para Directores Externos
Secretaría de Ciencia y Tecnología
RES. 046/0 y 045/01 CS - UNPA

INCENTIVOS PARA DIRECTORES EXTERNOS
PLANILLA INDIVIDUAL DE INTEGRANTES DEL PROYECTO
Convocatoria 2007

Número de integrante: **Número** - Código: **Número**

Nombres y Apellido: **Nombre Integrante**

Tipo de Documento: **Seleccionar** - Número: **Número**

Domicilio: Calle: **Calle** - Nro: **Número** - Piso: **N.A.** - Depto: **N.A.**

Localidad: **Seleccionar** - Otra Localidad: **N.A.**

CP: **Código Postal**

Teléfono: Fijo: **Número** - Celular: **Número**

Correo Electrónico: **e-mail**
Correo Electrónico Alternativo: **e-mail**

Título de grado: **Título** - Institución: **Institucion**

Título de posgrado: **Título** - Institución: **Institucion**

Estudios en curso: **Título a obtener** - Institución: **Institucion**

Categoría Docente: **Seleccionar** - Dedicación Docente: **Seleccionar** - Carácter: **Seleccionar**

Categoría de investigador - Programa de Incentivos: **Seleccionar** - Desde: **Año**

Disciplina en la que fue categorizado: **Seleccionar**

Categoría de investigador (CONICET – CIC – CONICOR – etc.): **Categoría** - Desde: **Año**

_____ Firma Integrante

_____ Aclaración

RECTORADO

965

UNPA

Incentivo para Directores Externos
Secretaría de Ciencia y Tecnología
RES. 046/0 y 045/01 CS - UNPA

INCENTIVOS PARA DIRECTORES EXTERNOS
RESUMEN DE INTEGRANTES
Convocatoria 2007

Nombre del proyecto: **Proyecto** - Código: **Número**

Integrantes

Nro.	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.
Nro	Nombre y Apellido	Cat. P. I.	Cat. Doc.	Tipo Int.	U. A.

UNPA
Universidad Nacional de la Patagonia Austral

Incentivo para Directores Externos
Secretaría de Ciencia y Tecnología
RES. 046/0 y 045/01 CS - UNPA

ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN

Unidad Académica: **Seleccionar**

Nombre y Apellido: **Nombre y Apellido**

1. DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE EXTENSIÓN
Denominación

2. TIPO DE ACTIVIDAD O ACTIVIDADES A DESARROLLAR
Actividades (breve descripción)

3. RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
Nombre: **Nombre**
Cargo: **Cargo**
Dirección: **Dirección**
CUIL Nº: **CUIL**
Teléfono: **Teléfono**
Correo Electrónico: **Correo Electrónico**

4. COLABORADORES PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Nº	APELLIDO Y NOMBRE	DNI / CUIL	FUNCIÓN

5. DESCRIPCION GENERAL DE LA ACTIVIDAD
5.1 OBJETIVOS GENERALES
Objetivos

5.2. DESTINATARIOS
Destinatarios

5.3 IMPACTO ESPERADO
Impacto

5.4 CUPO DE ASISTENTES
Cupo

5.5 DURACIÓN
Duración

965

5.6 DETALLE DE LAS HORAS

ACTIVIDAD	HORAS

5.7. REQUISITOS PARA LA CERTIFICACIÓN

Asistencia: **Porcentaje%**
Evaluación: **Seleccionar**
Tipo: **Tipo**
Certificación: **Certificación**

Firma Responsable

RECTORADO

Incentivo para Directores Externos
Secretaría de Ciencia y Tecnología
RES. 046/0 y 045/01 CS - UNPA

CURSO DE POSGRADO PROPUESTO

Unidad Académica: **Seleccionar**

Nombre y Apellido: **Nombre y Apellido**

Denominación del curso de posgrado: **Denominación**

Ciclo Académico:			
Horas de Clases			Modalidad de Cursado
Teoría	Práctica	Otros (1)	Especificar si se dictará en uno o más encuentros (mencionar los meses de los mismos)
(1) Observaciones:			
(2) Observaciones:			

Docente/s			
Teoría		Práctica	
Apellido y Nombres	Departamento/División	Apellido y Nombres	Departamento/División

1. FUNDAMENTACIÓN
Fundamentación

2. CONTENIDOS MÍNIMOS
Contenidos mínimos

3. OBJETIVOS
3.1. Objetivos Generales
Objetivos generales

3.2. Objetivos Específicos
Objetivos específicos

4. ORGANIZACIÓN DE LOS CONTENIDOS – PROGRAMA ANALITICO
Organización de los contenidos

5. METODOLOGÍA DE TRABAJO

965

5.1. Ordenamiento Cronológico
Ordenamiento cronológico

5.2. Articulación de los Módulos
Articulación de los módulos

5.3. Pautas Pedagógicas Previstas
Pautas pedagógicas previstas

6. CRITERIOS DE EVALUACIÓN
Criterios de evaluación

7. DESTINATARIOS
Destinatarios

8. REQUISITOS DE ADMISIÓN
Admisión

9. CUPO
Cupo

10. BIBLIOGRAFÍA

AUTOR/AUTORES	TÍTULO DE LA OBRA	CAPÍTULO/TOMO	LUGAR DE EDICIÓN	EDITORIAL	AÑO

10.1 OTRAS FUENTES

Otras fuentes

596