

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA – CONVOCATORIA 2014-2015
PROGRAMA DE BECAS ALEARG

FORMULARIO – HOJA DE INFORMACIÓN GENERAL DEL POSTULANTE

Instrucciones: los espacios grises permiten el ingreso de texto. Las casillas que requieren una "X" se marcan y se desmarcan al hacer clic en ellas.

Tipo de beca solicitada <i>(clic para X)</i>	Inv. Doc Corta (A) <input type="checkbox"/>	Inv. Posdoc. Corta (A) <input type="checkbox"/>	Duración: mm meses
	Inv. Doc Larga (B) <input type="checkbox"/>	Inv. Posdoc. Larga (C) <input type="checkbox"/>	
	Master (D) <input type="checkbox"/>	Especialización (D) <input type="checkbox"/>	
	Pasantía (E) <input type="checkbox"/>		

SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL		FOTO 4x4
1. Apellidos, Nombres: <input type="text"/>		
2. Domicilio Permanente: <input type="text"/> calle y n°, piso, depto., localidad, código postal, provincia, país		
3. Documento de Identidad: Tipo: <input type="text"/> Nº: <input type="text"/> 4. Edad: <input type="text"/> <i>Anexe una fotocopia simple</i>		
5. Pasaporte argentino válido hasta: dd/mm/aaaa		
6. ¿Tiene residencia permanente/Pasaporte del país de destino? <i>(clic para X)</i> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
7. Contactos:	Teléfono Particular: () - <input type="text"/> Correo electrónico: @ <input type="text"/>	
	Teléfono Laboral: () - <input type="text"/> Teléfono Móvil: () 15- - <input type="text"/>	
8. Fecha de Nacimiento: dd/mm/aaaa	9. Sexo: <i>(clic para X)</i> : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
10. Lugar de nacimiento: <input type="text"/>	11. Nacionalidad/es: <input type="text"/>	
12. Estado Civil: <input type="text"/>	13. N° de hijos: <input type="text"/>	
14. Estadías, residencias o viajes profesionales al exterior durante los últimos 5 (cinco) años. <i>(clic para X)</i> SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo detalle país, fecha y propósito de la actividad <input type="text"/>		
15. Presenta certificado de licencia laboral durante su estadía en el exterior <i>(clic para X)</i> SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/>		
16. Adjunta carta de admisión/invitación de la institución anfitriona en el país de destino <i>(clic para X)</i> SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/>		
17. ¿Recibirá o espera recibir otras fuentes de apoyo financiero durante esta beca? <i>(clic para X)</i> SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo informe cuáles <input type="text"/>		
18. ¿Usted ha aplicado u obtenido una beca del gobierno argentino o del DAAD con anterioridad? <i>(clic para X)</i> SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> En caso afirmativo informe cuáles <input type="text"/>		
19. En caso de urgencia notificar a:		
Apellidos, Nombres: <input type="text"/> Parentesco: <input type="text"/>		
Domicilio Permanente: calle y n°, piso, depto., localidad, código postal, provincia, país <input type="text"/>		
Contactos:	Teléfono Particular: () - <input type="text"/> Correo electrónico: @ <input type="text"/>	
	Teléfono Laboral: () - <input type="text"/> Teléfono Móvil: () 15- - <input type="text"/>	

SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA						
B1. FORMACION ACADÉMICA: <i>Comience con la carrera de grado que desee que sea tenida en cuenta en primer lugar para esta convocatoria y luego hasta 2 (dos) de los otros títulos de grado o de posgrado realizados o en curso. Incluya fotocopias simples de los diplomas de grado y posgrado obtenidos. Certificados de los promedios académicos obtenidos. Para estancias de investigación: constancia de estudios en curso, del posgrado que enmarca su proyecto de investigación.</i>						
Título	Institución otorgante. <i>Detalle nombre, país y tipo de gestión (clic para X).</i>		Duración	Promedio académico (incluyendo aplazos)		
1. []	[] Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>		Ingreso: mm/aaaa Egreso: mm/aaaa	[] (clic para X) En curso <input type="checkbox"/>		
2. []	[] Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>		Ingreso: mm/aaaa Egreso: mm/aaaa	[] (clic para X) En curso <input type="checkbox"/>		
3. []	[] Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>		Ingreso: mm/aaaa Egreso: mm/aaaa	[] (clic para X) En curso <input type="checkbox"/>		
B. 2. PUBLICACIONES: <i>Adjunte fotocopias simples de comprobantes de hasta 3 (tres) de sus principales publicaciones, que sean relevantes en relación con esta postulación. Seleccione el tipo de publicación (clic para X).</i>						
Cite la publicación y además identifique el comprobante con su respectivo código:			Libro	Capítulo de libro	Artículo en revista Con referato Sin referato	Otra publicación
B. 2. 1. []			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 2. 2. []			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 2. 3. []			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 3. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS: <i>Adjunte fotocopias simples de constancias de hasta 3 (tres) participaciones, que sean relevantes en relación con esta postulación. Seleccione el tipo de participación (X).</i>						
Nombre el evento y además identifique la constancia con su respectivo código:			Organizador/a	Expositor/a, Moderador/a	Asistente, oyente	Otra participación
B. 3. 1. []			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 3. 2. []			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 3. 3. []			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 4. DISTINCIONES: <i>Adjunte fotocopias simples de certificados de hasta 3 (tres) distinciones, que sean relevantes en relación con esta postulación. Seleccione el tipo de distinción (X).</i>						
Describa la distinción y además identifique el certificado con su respectivo código:			Beca	Honor mérito académico	Premio por desempeño	Otra distinción
B. 4. 1. []			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 4. 2. []			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 4. 3. []			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL				
C.1. CARGOS DOCENTES ACTUALES: <i>Indique hasta 3 (tres) de los cargos que posee <u>ACTUALMENTE</u> como docente en el nivel universitario. Incluya <u>certificados originales</u> que acrediten dichos cargos y la antigüedad.</i>				
Cargo ACTUAL. Nombre el cargo y además identifique el certificado con su respectivo código:	Institución. <i>Detalle nombre de la Facultad y de la Universidad</i>	Fecha. <i>Debe coincidir con la que se informa en el certificado.</i>	Antigüedad. <i>Expresada en años y meses</i>	Datos de contacto. <i>Dirección, teléfono, correo electrónico</i>
C.1.1. []	[]	Inicio: mm/aaaa Hasta: el presente	[] años y [] meses	[]
C.1.2. []	[]	Inicio: mm/aaaa Hasta: el presente	[] años y [] meses	[]
C.1.3. []	[]	Inicio: mm/aaaa Hasta: el presente	[] años y [] meses	[]
C.2. CARGOS/PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALES: <i>Indique hasta 3 (tres) de los cargos/proyectos que posee <u>ACTUALMENTE</u> como investigador en el nivel universitario o centro de investigación. Incluya <u>certificados originales</u> que acrediten dichos cargos o bien su participación en determinado proyecto de investigación, y la antigüedad o duración de los mismos.</i>				
Cargo/Proyecto ACTUAL. Nombre el cargo/proyecto y además identifique el certificado con su respectivo código:	Institución. <i>Detalle nombre de la Facultad y de la Universidad</i>	Fecha. <i>Debe coincidir con la que se informa en el certificado.</i>	Antigüedad. <i>Expresada en años y meses</i>	Datos de contacto. <i>Dirección, teléfono, correo electrónico</i>
C.2.1. []	[] Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	Inicio: mm/aaaa Hasta: el presente	[] años y [] meses	[]
C.2.2. []	[] Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	Inicio: mm/aaaa Hasta: el presente	[] años y [] meses	[]
C.2.3. []	[] Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	Inicio: mm/aaaa Hasta: el presente	[] años y [] meses	[]
C.3. OTRAS RELACIONES LABORALES ACTUALES: <i>Indique hasta 3 (tres) de sus ocupaciones actuales, en caso de mantener una relación laboral rentada con otra institución que las mencionadas en los puntos C.1 y C.2. Incluya <u>certificados originales</u> que los acrediten y la antigüedad.</i>				
Cargo ACTUAL. Nombre el cargo y además identifique el certificado con su respectivo código:	Institución. <i>Detalle nombre, país y tipo de gestión (x)</i>	Fecha. <i>Debe coincidir con la que se informa en el certificado.</i>	Antigüedad. <i>Expresada en años y meses</i>	Datos de contacto. <i>Dirección, teléfono, correo electrónico</i>
C.3.1. []	[] Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	Inicio: mm/aaaa Hasta: el presente	[] años y [] meses	[]
C.3.2. []	[] Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	Inicio: mm/aaaa Hasta: el presente	[] años y [] meses	[]
C.3.3. []	[]	Inicio: mm/aaaa Hasta: el presente	[] años y [] meses	[]

Estatal <input type="checkbox"/>		Privada <input type="checkbox"/>			
C.4. CARGOS ACADÉMICOS Y OTRAS RELACIONES LABORALES ANTERIORES: <i>Indique hasta 3 de sus cargos académicos en docencia/investigación universitaria u otras relaciones laborales, EN LOS QUE YA NO TRABAJA ACTUALMENTE, que desee que sean tenidos en cuenta para esta postulación. Incluya fotocopias simples de los certificados que acrediten sus cargos anteriores.</i>					
Cargo ANTERIOR. Nombre el cargo y además identifique el certificado con su respectivo código:	Institución. <i>Detalle nombre, país y tipo de gestión (x)</i>	Fechas. <i>Deben coincidir con las que se informan en el certificado.</i>	Antigüedad. <i>Expresada en años y meses</i>	Datos de contacto. <i>Dirección, teléfono, correo electrónico</i>	
C.4.1. <input type="text"/>	<input type="text"/> Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	Inicio: mm/aaaa Hasta: mm/aaaa	<input type="text"/> años y <input type="text"/> meses	<input type="text"/>	
C.4.2. <input type="text"/>	<input type="text"/> Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	Inicio: mm/aaaa Hasta: mm/aaaa	<input type="text"/> años y <input type="text"/> meses	<input type="text"/>	
C.4.3. <input type="text"/>	<input type="text"/> Estatal <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	Inicio: mm/aaaa Hasta: mm/aaaa	<input type="text"/> años y <input type="text"/> meses	<input type="text"/>	

SECCIÓN D. IDIOMAS. Guiarse por el [Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas.](#)

D.1. Domino de Inglés <i>(marque con una X)</i>		A1	A2	B1	B2	C1	C2
	Comprensión auditiva	<input type="checkbox"/>					
	Comprensión de lectura	<input type="checkbox"/>					
	Escritura	<input type="checkbox"/>					
	Expresión e interacción oral	<input type="checkbox"/>					
Caracterice su formación en inglés. Detalle institución, modalidad, duración, así como el nivel de los exámenes rendidos y la calificación obtenida. <i>Adjunte certificados</i> <input type="text"/>							
D.2. Domino de alemán <i>(marque con una X)</i>		A1	A2	B1	B2	C1	C2
	Comprensión auditiva	<input type="checkbox"/>					
	Comprensión de lectura	<input type="checkbox"/>					
	Escritura	<input type="checkbox"/>					
	Expresión e interacción oral	<input type="checkbox"/>					
Caracterice su formación en alemán. Detalle institución, modalidad, duración así como el nivel de los exámenes rendidos y la calificación obtenida. <i>Adjunte certificados</i> <input type="text"/>							

SECCIÓN E. PARTICIPACIÓN SOCIAL: *Mencione hasta 3 (tres) de las organizaciones sociales, culturales, educativas o profesionales de las que es miembro y/o participa activamente ad honorem. Adjunte fotocopias simples de los comprobantes correspondientes y por favor identifíquelos con su respectivo código para una mejor identificación de los mismos:*

E.1.

E.2.

E.3.

SECCIÓN F. IDENTIFICACIÓN DE REFERENCIAS: *Identifique y proporcione información de contacto laboral de las dos personas que firmaron las cartas de recomendación: Título, nombre y apellido, cargo, institución, dirección postal, correo electrónico y números de teléfono/fax. Por favor identifiquelos con su respectivo código para una mejor identificación de las mismas.*

E.1.

E.2.

EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

LUGAR Y FECHA:

FIRMA

ACLARACIÓN DE LA FIRMA
(Nombres y Apellidos en letra de imprenta mayúscula)