**ANEXO III**

**FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE BECAS DE POSGRADO**

**Nueva solicitud: SÍ/NO**

|  |
| --- |
| **Datos de identidad**  Apellido y Nombre:  DNI:  Lugar y fecha de nacimiento:  Nacionalidad:  Estado Civil:  Domicilio:  Código Postal: Ciudad: Provincia:  Teléfono fijo: Teléfono móvil:  E-mail: |

|  |
| --- |
| **Estudios universitarios**  Título de grado:  Universidad que lo otorgó:  Facultad donde realizó los estudios:  Duración del plan de estudios:  Título de posgrado (Especialización, Maestría o Doctorado):  Universidad que lo otorgó:  Facultad donde realizó los estudios:  Año de finalización: |

|  |
| --- |
| **Actividad Docente en Nivel Superior (\*)**  Universidad:  Carrera:  Asignatura:  Cargo (Titular, Asociado, Adjunto, JTP; Auxiliar de Primera):  Dedicación (Exclusiva, Semiexclusiva o Simple/Horas):  Carácter ordinario o interino:  Antigüedad docente en UADER (expresada en años): |

(\*) Enumerar todos los cargos que posee en la actualidad tanto en UADER como en otras Universidades.

|  |
| --- |
| **Actividades de Investigación**  Institución:  Categoría de Investigador en el Programa de Incentivos:  Nombre del proyecto de investigación de UADER en el que participa actualmente:  Nombre y Apellido del Director del proyecto:  Función en el equipo de investigación:  Antigüedad en tareas de investigación:  Publicaciones, presentaciones a congresos, etc. (mencione sólo las realizadas en los últimos 5 años) |

|  |
| --- |
| **Estudio de posgrado a realizar**  Título del posgrado:  Tipo de posgrado (Especialización, Maestría o Doctorado):  Universidad que lo otorgará:  Acreditación de la CONEAU: SI / NO (tachar lo que no corresponda)  Categoría otorgada por la CONEAU (en caso de corresponder) y año de otorgamiento:  Duración del plan de estudios:  Fundamento de la solicitud (no más de 300 palabras):  Plan de actividades anual y total de la carrera de posgrado a realizar:  Costo anual y total de la carrera:  Duración prevista para su realización:  Institución/es en la/s que realizará los estudios:  Otras becas gestionadas: |

|  |
| --- |
| **Otros antecedentes o datos que considere pertinente consignar** |

Dejo constancia que todos los datos consignados tienen carácter de Declaración Jurada. Asimismo, declaro conocer y aceptar las condiciones establecidas en la normativa vigente para el otorgamiento de la beca solicitada.

---------------------------------- ----------------------------------------

Firma del Postulante Aclaración de Firma

----------------------------------------------------------------------------------------

**Aval del Secretario de Investigación y Posgrado de la Facultad**

------------------------------------------------------------

Firma y Sello del Secretario de Investigación y Posgrado