

| | | | | |
|--|---|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Apellido y nombres del postulante: | | | | |
| Código del proyecto de la beca: | | EVC | | |
| Código del proyecto : | | | | |
| Carrera que cursa el postulante: | | | | |
| POSTULANTE | | | | |
| Edad | Hasta 30 años al 31/12/2016 (inclusive) -Reglamento Art. 6- <i>Nota: La fecha de nacimiento se consigna en la Base de Datos.</i> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | |
| Radicación del plan | El postulante es estudiante de grado en la universidad en donde radica su plan -Reglamento Arts. 1 y 7- <i>Nota: La universidad donde estudia es la del CERTIFICADO ANALÍTICO (adjunto) y la de radicación del plan es la consignada en la Base de Datos; verificar su coincidencia.</i> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | |
| | El plan de trabajo se integra a un Proyecto de Investigación acreditado, financiado y radicado en la misma universidad -Reglamento Art. 7- <i>Nota: Este dato está consignado en la Base de Datos.</i> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | |
| Estudiante avanzado | El postulante tiene aprobado -como mínimo- el 50% de las materias del plan de estudio de su carrera -Reglamento Art. 6- <i>Nota: La cantidad de materias del plan de estudios y la cantidad de materias aprobadas se encuentran consignadas en la "CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ACADÉMICO (adjunto). De presentarse inconsistencias se puede consultar el CERTIFICADO ANALÍTICO (adjunto).</i> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | |
| Promedio | Al menos seis (6) puntos -incluidos aplazos- <i>Nota: El dato se encuentra consignado en el "CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ACADÉMICO" (adjunto). De presentarse inconsistencias se puede consultar el CERTIFICADO ANALÍTICO (adjunto).</i> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> | |
| EVC Anterior | Si aplica a un segundo período debe incluir el Informe Final aprobado del primer período, de lo contrario, el aval del Director (anterior) certificando desempeño -Reglamento Art. 9- | Es el primer período de beca EVC | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| | | Informe Final de EVC (2015 o anterior) aprobado (*) (*)A controlar por SECyT UBA) | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| | | Aval del Director certificando desempeño (becarios EVC 2016) | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| <i>Nota: La información está consignada en la solapa DATOS GENERALES de la Base de Datos y, en caso de corresponderse, el Informe o el Aval (formulario CONFORMIDAD DEL DIRECTOR DE BECA ANTERIOR) deben cargarse en un mismo adjunto en formato PDF en OTROS CERTIFICADOS Y COMPROBANTES</i> | | Cumple (al menos un SI) | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |

DIRECCIÓN

Nota: La información de los directores se encuentra en la Base de Datos y, a los fines de la admisibilidad, NO es preciso acudir al contenido de/los CV (salvo que se quiera verificar la consistencia de algún dato).

| | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Director | | | |
| Cargo | ¿Posee cargo docente en la universidad donde cursa el postulante? | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Dedicación | Mínimo de 20hs. dedicación total -entre docencia e investigación- | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Proyecto | Integra un proyecto de investigación financiado y acreditado | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| | Integra el mismo proyecto de investigación en que se radica el plan del becario | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Formación | ¿Es Magister o Doctor? | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Postulantes | Nº de becarios presentados a la convocatoria: | _____ | |
| Incentivos | Categoría vigente en el programa | _____ | |
| Co-Director -si corresponde- | | | |
| Cargo | ¿Posee cargo docente en la universidad donde cursa el postulante? | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Dedicación | Mínimo de 20hs. dedicación total -entre docencia e investigación- | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Proyecto | Integra un proyecto de investigación financiado y acreditado | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| | Integra el mismo proyecto de investigación en que se radica el plan del becario | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Formación | ¿Es Magister o Doctor? | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Postulantes | Nº de becarios presentados a la convocatoria: | _____ | |
| Incentivos | Categoría vigente en el programa | _____ | |

| Dirección - Resumen | | | |
|----------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Cargo | ¿Algún miembro de la dirección posee su cargo de docente-investigador en la universidad donde cursa el postulante? | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Dedicación | ¿Algún miembro de la dirección posee las 20 hs de dedicación mínima? | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Proyecto | ¿Algún miembro de la dirección integra el mismo proyecto de investigación en que se radica el plan del becario? | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Postulantes | ¿Ambos miembros de la dirección cuentan con un solo postulante en la misma convocatoria? | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Incentivos + Formación | ¿Algún miembro de la dirección posee título de Magister o Doctor, o bien cuenta con categoría III o superior en el Programa de Incentivos? | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| | Si uno de los directores no reúne las dos condiciones anteriores, ¿integra un proyecto de investigación acreditado? | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |

PRESENTACIÓN

Ficha de Inscripción incluye:

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| Firma del Postulante | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Firma del Director del Proyecto de Investigación marco | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Firma del Director del Proyecto de Investigación marco | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Firma del Codirector (si no hay CoDirector en el proyecto, marcar no corresponde) | NO <input type="checkbox"/> | SI o n/c <input type="checkbox"/> |
| Firma de autoridad (Decano o Unidad Académica) | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |

Los archivos adjuntos de la presentación contienen:

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|
| Certificación de rendimiento académico (con firma de autoridad competente) | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| CV del Director en formato CVar o SIGEVA | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| CV del CoDirector en formato CVar o SIGEVA (si no hay CoDir. marcar n/c) | NO <input type="checkbox"/> | SI o n/c <input type="checkbox"/> |
| Conformidad del Director | NO <input type="checkbox"/> | SI o n/c <input type="checkbox"/> |

Antecedentes Académicos del Postulante y Plan de Trabajo del Proyecto que se presenta

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <p>Marcar SI si el archivo contiene certificados y comprobantes.</p> <p>Si bien el análisis de los antecedentes y su respaldo se hará en la fase de evaluación, en caso de advertirse la falta de ciertos comprobantes consignados en la solicitud (ítem 4) que no afecten la admisibilidad, indicarlo en OBSERVACIONES al pie de este formulario a fin de ser posteriormente tenido en cuenta.</p> <p>Tener presente que los comprobantes correspondientes al Informe Final aprobado o al Aval de EVC 2016 se controlan en un ítem previo de esta planilla (Postulante)</p> | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Otros certificados y comprobantes | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |
| Reúne todas las condiciones de ADMISIBILIDAD (todos SI en la columna derecha) | NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> |

Observaciones

(enumerar la/s causa/s de la no admisibilidad de la presentación u otros aspectos a ser considerados):

Controló el cumplimiento de los requisitos de la Convocatoria (responsable del área):

Fecha, firma y aclaración