



ESTÍMULO A LAS VOCACIONES CIENTÍFICAS EVC - CONVOCATORIA 202

Ficha de Inscripción

La presente ficha deberá ser debidamente firmada y entregada en la Secretaría de Ciencia y Técnica, Investigación, u oficina correspondiente, conforme sea indicado en la institución universitaria del postulante.

Código de proyecto	
Datos Personales	
Postulante:	
DNI:	
Correo electrónico:	
Universidad:	
CUIL/CUIT	
Fecha de nacimiento	
Domicilio actual (Calle, Localidad, Provincia,	
Teléfono fijo	
Lugar de trabajo	
Teléfono celular	
Datos de la Beca	
Título del Plan de Trabajo:	
Título completo del Plan de Trabajo:	
Unidad Académica:	
Carrera:	
Área de conocimiento:	
Evaluación de beca EVC de convocatoria anterior:	
Promedios	
Promedio histórico de la carrera	
Promedio histórico del postulante	
Datos del Director	
Apellido del Director de la beca	
Nombre del Director de la beca	
Domicilio actual (Calle, Localidad, Provincia, Código postal)	
Teléfono fijo	
Teléfono celular	
Correo electrónico	
CUIL/CUIT director	
Universidad - Facultad / Instituto	
Máxima titulación académica alcanzada	
Cargo docente en la UUNN	
Dedicación en el cargo	
Lugar de trabajo	
Dedicación total a la investigación	
N° de becarios presentados a la convocatoria	
Categoría del Programa de Incentivos	
Integra el Proyecto de investigación en el que se inserta el plan del postulante	
Datos Co-director	
Apellido co-director	
Nombre co-director	
Domicilio actual (Calle, Localidad, Provincia, Código postal)	
Teléfono celular	



ESTÍMULO A LAS VOCACIONES CIENTÍFICAS EVC - CONVOCATORIA 2022



Correo electrónico	
CUIL/CUIT co-director	
Universidad - Facultad / Instituto	
Máxima titulación académica alcanzada	
Cargo docente en la UUNN	
Lugar de trabajo	
Dedicación total a la investigación	
N° de becarios presentados a la convocatoria	
Categoría del programa Incentivos	
Integra el Proyecto de investigación en el que se inserta el plan del postulante	

Proyecto de investigación acreditado	
Título del proyecto	
Código o número de resolución	

Desarrollo - Archivos adjuntos

Tipo de archivo	Nombre original	Número interno
Antecedentes Académicos del Postulante		
CV Co-director		
CV Director		
Certificado Analítico		
Otros certificados y comprobantes		
Certificado Rendimiento Académico		





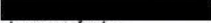

Declaro conocer las Bases y el Reglamento de la Convocatoria 20 del Programa de Becas de Estímulo a las Vocaciones Científicas del CIN y aceptar cada una de las obligaciones que de ellos derivan, comprometiéndome a su cumplimiento en caso de que me fuera otorgada la Beca solicitada.

 Firma y aclaración Postulante	 Lugar y fecha
--	---

Por la presente presto mi conformidad para que, en caso de ser otorgada la beca solicitada, el postulante pueda realizar el trabajo propuesto en el marco del proyecto de investigación acreditado y financiado que dirijo.

Declaro conocer y aceptar Reglamento de la Convocatoria 20 del Programa de Becas de Estímulo a las Vocaciones Científicas del CIN en las obligaciones que de él derivan para los directores y dejo constancia que avalo el Plan de Trabajo del postulante.

En caso de ser otorgada la beca, me hago responsable de proporcionar al becario de la orientaciones para que lleve a cabo el plan propuesto facilitando las condiciones académicas necesarias para ello, como así también de contribuir a que mantenga su desempeño académico como estudiante.

 Firma y aclaración Director de proyecto de Investigación	 Firma y aclaración Director de Beca	 Firma y aclaración Co-Director de Beca
Rosario,  Lugar y fecha	Rosario,  Lugar y fecha	Rosario,  Lugar y fecha

Lugar de radicación de la beca postulante

Área / Departamento / Laboratorio:	
Facultad / Instituto:	
Domicilio:	



ESTÍMULO A LAS VOCACIONES CIENTÍFICAS EVC - CONVOCATORIA 2022

Conformidad del Decano o responsable de la institución

Por la presente presto mi conformidad para que, en caso de ser otorgada la beca solicitada, el postulante pueda realizar el trabajo propuesto en el lugar indicado precedentemente.

Pr Fac Uni	Lugar y fecha	Cargo e institución Consejo Interuniversitario Nacional de Rosario
------------------	---------------	---