**FORMULARIO DE SOLICITUD - CONVOCATORIA 2024-2025**

**PARA REALIZAR ESTANCIAS DE INVESTIGACIÓN**

**EN UNIVERSIDADES DE LOS ESTADOS UNIDOS**

*Instrucciones: los espacios amarillos permiten el ingreso de texto/imagen.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | | |  | | | | | FOTO 4x4 |
| 1. Apellidos, Nombres: | | |  | | | | | | | |
| 1. Domicilio Permanente: | | | *calle y n°, piso, depto., localidad, código postal, provincia, país* | | | | | | | |
| 1. Documento de Identidad: | | | Tipo: Nº: | | | | 1. Edad: | | | |
| 1. Pasaporte argentino válido hasta: **dd/mm/aaaa** | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Tiene residencia permanente/Pasaporte de Estados Unidos? *(clic para X)* SI NO | | | | | | | | | | |
| 1. Contactos: | Teléfono Particular: | | | **(  )  -** Correo electrónico: **@** | | | | | | | |
| Teléfono Laboral: | | | **(  )  -** Teléfono Móvil: **(  ) 15-  -** | | | | | | | |
| 1. Fecha de Nacimiento: **dd/mm/aaaa** | | | | | 1. Lugar de nacimiento: | | | | 1. Nacionalidad/es: | | |
| 1. Género: *(marcar con X):* F M Otros | | | | | 1. Estado Civil: | | | | 1. N° de hijos: | | |
| 1. ¿Adjunta Nota del director de tesis? (en caso de estancias de nivel doctoral) *(marcar con X)* SI / NO | | | | | | | | | | | |
| 1. ¿Usted ha **obtenido** alguna beca de la Comisión Fulbright con anterioridad? SI / NO **En caso afirmativo indique cual** | | | | | | | | | | | |
| 1. Estadías, residencias o viajes profesionales al exterior durante los últimos 5 (cinco) años. *(marcar con X)* SI / NO   **En caso afirmativo detalle país, fecha y propósito de la actividad** | | | | | | | | | | | |
| 1. En caso de urgencia notificar a: | | | | | | | | | | | |
| Apellidos, Nombres: | |  | | | | | Parentesco: | | | | |
| Domicilio Permanente: | | **calle y nº, piso, depto., localidad, código postal, provincia, país** | | | | | | | | | |
| Contactos: | Teléfono Particular: | | | **(  )  -** | | | | Correo electrónico: | | **@** | |
| Teléfono Laboral: | | | **(  )  -** | | | | Teléfono Móvil: | | **(  ) 15-  -** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA** | | | | | | | | | | | |
| **B1. FORMACIÓN ACADÉMICA:** *Comience con la carrera de grado y luego hasta 2 (dos) de los otros títulos de grado o de posgrado realizados o en curso. Incluya los diplomas de grado y posgrado obtenidos. Constancia de estudios en curso, del doctorado que enmarca su proyecto de investigación en caso de ser investigación doctoral.* | | | | | | | | | | | |
| **Título.** *Por favor, informe el título* | | **Institución otorgante.** | | | | | | **Duración** | | **Promedio académico** (incluyendo aplazos) | |
| **B.1.1.  de grado** | | Estatal Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | |  | |
| **B.1.2.  de grado o posgrado** | | Estatal Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | | En curso *(marcar con X)* | |
| **B.1.3.** **del doctorado** | | Estatal Privada | | | | | | Ingreso: **mm/aaaa**  Egreso: **mm/aaaa** | | En curso *(marcar con X)* | |
| **B. 2. PUBLICACIONES:** *Liste hasta 3 (tres) de sus principales publicaciones, que sean relevantes en relación con esta postulación.* | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la publicación | | Libro | Capítulo de libro | | Artículo en revista | | | | Otra publicación. | | |
| Con referato | | Sin referato | |
| **B. 2. 1.** | |  |  | |  | |  | | **Especifique** | | |
| **B. 2. 2.** | |  |  | |  | |  | | **Especifique** | | |
| **B. 2. 3.** | |  |  | |  | |  | | **Especifique** | | |
| **B. 3. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS/CIENTÍFICOS:** *Informe el nombre de hasta 3 (tres) participaciones de eventos, que sean relevantes en relación con esta postulación.* *Seleccione el tipo de participación (X).* | | | | | | | | | | | |
| Nombre del evento | | Integrante de comité organizador | | Expositor/a | | Asistente, oyente | | | Otra participación. | | |
| **B. 3. 1.** | |  | |  | |  | | | **Especifique** | | |
| **B. 3. 2.** | |  | |  | |  | | | **Especifique** | | |
| **B. 3. 3.** | |  | |  | |  | | | **Especifique** | | |
| **B. 4. DISTINCIONES:** *Liste hasta 3 (tres) distinciones, que sean relevantes en relación con esta postulación.*  *Seleccione el tipo de distinción (X).* | | | | | | | | | | | |
| Por favor, informe el nombre de la distinción | | Beca de estudio o de investigación | | Honor al mérito académico | | Premio por desempeño | | | Otra distinción. | | |
| **B. 4. 1.** | |  | |  | |  | | | **Especifique** | | |
| **B. 4. 2.** | |  | |  | |  | | | **Especifique** | | |
| **B. 4. 3.** | |  | |  | |  | | | **Especifique** | | |
|  | | | | | | | | | |
| **B.5. IDIOMAS: Acreditación.***.* | | | | | | | | | |
| Acreditar buen dominio del idioma inglés y presentar certificado que lo demuestre. Los candidatos podrán presentar cualquier certificado que posean al momento de presentarse a esta convocatoria. En caso de que la Comisión Fulbright considere que dicho certificado no es aceptable para verificar el nivel de idioma del/la postulante, aquella se contactará con el/la postulante para indicarle que debe rendir otro examen. | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL** | | | | | | | | |
| **C.1. CARGOS DOCENTES ACTUALES:** *Indique hasta 3 (tres) de los cargos que posee ACTUALMENTE* | | | | | | | | |
| **Cargo ACTUAL**. | | | **Institución.**  *Detalle nombre de la Facultad y de la Universidad* | | | **Fecha.** |  | |
| **C.1.1.** | | |  | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente |  | |
| **C.1.2.** | | |  | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente |  | |
| **C.1.3.** | | |  | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente |  | |
| **C.2. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN ACTUALES:** *Indique hasta 3 (tres) de los proyectos en los que participa ACTUALMENTE como investigador.* | | | | | | | | |
| **Título del proyecto y tipo de participación** | | | **Institución.** | | | **Fecha.** | **Antigüedad** *Expresada en años y meses* | |
| **C.2.1.** | | |  | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.2.2.** | | |  | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.2.3.** | | |  | | | Inicio: **mm/aaaa**  Hasta: el presente | años y  meses | |
| **C.3. PARTICIPACIÓN EN REDES Y ASOCIACIONES PROFESIONALES:** *Liste hasta 3 (tres) participaciones, que sean relevantes en relación con esta postulación.* *Seleccione el tipo de participación (X).*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Coordinación de proyectos internacionales de cooperación académica o C-T | Participación en redes internacionales temáticas o institucionales | Membresías en asociaciones C-T y/o profesionales | Otra participación. | |  |  |  |  | **Especifique** | |  |  |  |  | **Especifique** | |  |  |  |  | **Especifique** |   **SECCIÓN D. PARTICIPACIÓN SOCIAL:** *Mencione hasta 3 (tres) de las organizaciones sociales, culturales, educativas o profesionales de las que es miembro y/o participa ad honorem actualmente.* | | | | | | | |
| **D.1.** | | | | | | | |
| **D.2.** | | | | | | | |
| **D.3.** | | | | | | | |
| **EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA** | | | | | | | | |
| **LUGAR Y FECHA:** |  | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | |
| **FIRMA** | | |  | **ACLARACIÓN DE LA FIRMA**  *(Nombres y Apellidos en letra de imprenta mayúscula)* | | | | |