**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)* |