**Formulario de postulación al Programa A.V.E. Estudiantil**

|  |
| --- |
| **1. Información Personal** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellido del Postulante |       |
| Domicilio Particular | Calle |       | No |       | Piso |     | Depto. |     |
| Código Postal |       | Localidad |       |
| Teléfonos | No |       | Celular No |       |
| Nacionalidad |       | DNI |       |
| Fecha de Nacimiento |   /  /     |
| Pasaporte | No |       | Periodo de Validez hasta |       |
| Completar los números sin guiones ni espacios |

|  |
| --- |
| **2. Información Académica Institucional** |

|  |
| --- |
| **2.a. Académica** |

|  |  |
| --- | --- |
| Facultad en la que cursa los estudios de grado |  |
| Escuela  |       |
| Carrera |       |
| % Materias Aprobadas |    |
| Promedio |     |

|  |
| --- |
| **2.b. Institucional** |

|  |  |
| --- | --- |
| Facultad en la que se desempeña como Ayudante de 2da. Categoría o Ayudante Alumno |  |
| Cátedra |       | Escuela o Departamento |       |
| Área |       | Centro de Estudios o Investigación |       |
| Calle |       | No |       | Bloque/Piso |       |
| Oficina |       | Código Postal |       | Localidad |       |
| Teléfonos  |       | Fax |       |
| Nombre del Decano |       |

|  |
| --- |
| **3. Información Laboral** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CUIL** |   -     -  |
| **Cargo Docente** |       | Dedicación |  | N0Resolución  |       |
| Asignatura |       | Años de antigüedad en el cargo |    |
| **Tareas en Investigación Vigentes** |
| Nombre del Proyecto |       |
| Código del Proyecto |       |
| Carácter de la participación |       |
| **Área(s) de interés y/o especialidad académica** (consignar según prioridad) |
| 1º |       |
| 2º |       |
| 3º |       |
| **Idiomas**:  |
| 1 |  | Oral |  | Escrito |  |
| 2 |  | Oral |  | Escrito |  |
| 3 |  | Oral |  | Escrito |  |
| 4 | Otro (especificar) |       | Oral |  | Escrito |  |
| Especificar certificación internacional en idioma. |
| **Otra información considerada relevante** |
|       |
| **e-mail para contacto y comunicaciones** |       |

|  |
| --- |
| **4. Información pertinente al Programa A.V.E. Estudiantil** |

|  |
| --- |
| **4.a. Actividad a realizar en el exterior** |
| Actividad |       |
| Fecha de inicio |   /  /     | Fecha de finalización |   /  /     |
| País |       | Ciudad |       |
| Carácter de la participación del postulante |       |
| Institución Académica anfitriona |       |
| Fecha de partida |   /  /     | Fecha de retorno |   /  /     |
| **Breve reseña del vínculo establecido con la institución extranjera** |
|       |
| Informar acerca de la existencia de Convenio o Protocolo Específico, si corresponde como fundamento. **Se requiere la invitación/ aceptación** de la institución extranjera anfitriona. |
| **Profesores, Investigadores, contactos académicos del postulante en el país elegido como destino** |
| Consignar teléfonos y correos electrónicos de los referentes académicos extranjeros en el caso de que las instancias de selección y evaluación de la Universidad Nacional de Rosario requieran contactarlos para ampliar información pertinente. |
| Nombre |       |
| Cargo |       |
| Institución |       |
| Teléfono |       |
| e-mail |       |
|  |
| Nombre |       |
| Cargo |       |
| Institución |       |
| Teléfono |       |
| e-mail |       |
|  |
| Nombre |       |
| Cargo |       |
| Institución |       |
| Teléfono |       |
| e-mail |       |
|  |
| Adjuntar copia de probanzas de los contactos realizados (mensajes electrónicos, cartas, fax, invitación cursada al postulante) |
| **4. b. Agenda de trabajo en el exterior** |
| **Objetivos** |
|       |
|       |
|       |
| **Actividades previstas y duración aproximada de cada una de ellas** |
| 1 |       |
| 2 |       |
| 3 |       |
| 4 |       |
| 5 |       |
| 6 |       |
| 7 |       |
| **Otras gestiones previstas, tanto académicas como extra-académicas** |
| A |       |
| B |       |
| C |       |
| Fundamentar la importancia y aportes del el plan previsto en el exterior, en función de los antecedentes académicos del postulante y sus perspectivas futuras. |
|       |

|  |
| --- |
| **4. c. Propuesta de Transferencia de la experiencia en el exterior por parte del postulante** |
| Se deberá informar el impacto estimado tanto para la Facultad como para la UNR- |
|       |

|  |
| --- |
| **4. d. Participación en otros Programas promocionados por la SRI UNR y Semana de Visibilidad y Transferencia Internacional.** |
| Se deberá informar si ha sido beneficiario de alguno de los Programas promocionados por la SRI UNR. Consignar Programa, año de la Convocatoria y participación en la Semana de Visibilidad y Transferencia Internacional Edición 2013 y/o 2017. Indicar carácter de la participación (afiche y/o comunicación oral). |
|       |

|  |
| --- |
| **5. Montos de los presupuestos presentados** *(Deben ser personalizados y consignar monto total final –****seguro más pasajes****-en pesos)*  |
|  |
| Presupuesto1 | Agencia:       | Monto:       $ |
| Presupuesto2 | Agencia:       | Monto:       $ |
| Presupuesto3 | Agencia:       | Monto:       $ |
| Consignar los montos en **PESOS**. |

|  |
| --- |
| **6. Compromiso del Postulante** |
| En mi condición de Postulante al Programa de Ayuda a Viajes al Exterior para estudiantes (A.V.E. Estudiantil) declaro conocer los requisitos y compromisos exigidos por el mencionado Programa. Asimismo reconozco el carácter de ***Declaración Jurada*** de todo lo consignado en este formulario. Rosario    de       de 20

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Aclaración** |

 |