**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** | |