



**ANEXO II  
FORMULARIO  
Programa de Ayudas para participación en Congresos  
CONVOCATORIA 2023**

<b>SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL</b>		Recuerde que nos contactaremos con Ud. a través de este medio. Si cambia de e-mail o Tel. debe informarlo.	
Apellidos, Nombres:			
Domicilio Permanente:		(calle y nº, localidad, código postal, provincia, país)	
CUIL			
Contactos:	Teléfono Particular:	Correo electrónico	
	Teléfono Laboral:	Teléfono Móvil:	
Fecha de Nacimiento:		Género (opcional):	
dd/mm/aaaa			
Lugar de nacimiento:		Nacionalidad:	
¿Espera recibir otras fuentes de apoyo financiero? (clic para X) SI / NO En caso afirmativo informe de qué entidad y qué montos aproximados			
Indique la Facultad de pertenencia:			

<b>SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA</b>					
<b>B1. FORMACIÓN ACADÉMICA:</b>					
<b>Título</b>	<b>Institución otorgante. Detalle nombre, país, institución y año de otorgamiento.</b>				
1.					
2.					
3.					
<b>B. 2. PUBLICACIONES:</b> Mencione hasta 5 (cinco) de sus principales publicaciones, que considere relevantes en relación a esta postulación. Utilice el formato convencional de referencia bibliográfica. Distinga por tipo de publicación (X).					
Publicación	Libro	Capítulo o de libro	Artículo en revista		Otro tipo de publicación. Especifique.
			Con referato	Sin referato	
1.					
2.					
3.					



**B. 3. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS ACADÉMICOS/CIENTÍFICOS Y CURSOS DE CAPACITACIÓN:**  
Mencione hasta 5 (cinco), que considere relevantes en relación con esta postulación. **Distinga por tipo de participación (X).**

Nombre del evento/curso, fecha, lugar, organización.	Integró Comité Organizador	Expositor	Otro tipo de participación. Especifique
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**SECCIÓN C. DESEMPEÑO PROFESIONAL****C.1. CARGOS ACTUALES**

Cargo ACTUAL	Institución	Antigüedad
1.		Desde: mm/aaaa Hasta: el presente
2.		Desde: mm/aaaa Hasta: el presente
3.		Desde: mm/aaaa Hasta: el presente

**C.2. CARGOS ANTERIORES:**

Cargo ANTERIOR	Institución	Antigüedad
1.		Desde: mm/aaaa Hasta: mm/aaaa
2.		Desde: mm/aaaa Hasta: mm/aaaa
3.		Desde: mm/aaaa Hasta: mm/aaaa

**C.3. OTROS ANTECEDENTES QUE DESEE AGREGAR (hasta tres)**


**SECCIÓN D. INFORMACIÓN DEL CONGRESO/JORNADA**

D.1. Nombre de la actividad y organización	
D.2. Lugar de realización (ciudad y país)	
D.3. Modalidad del Congreso/Jornada (presencial o virtual).	
D.4. Monto de la matrícula	
D.5. Tiene abstract/resumen aprobado? Si/no	



D.6. Presenta su contribución con otro/a docente de la UNLPam si/no. <a href="#">Recuerde que esta presentación es por docente.</a>	
D.7. Incluya el abstract/resumen a presentar (hasta 200 palabras)	
D.8. Explique qué tipo de presentación prevé realizar en este congreso/jornada: póster, comunicación de investigación, ponencia y/o conferencia:	

- Enviar a: Lucía Álamo Iriarte [uaseccyt@unlpam.edu.ar](mailto:uaseccyt@unlpam.edu.ar)
- Adjuntar: Comprobante de CBU emitido por la entidad bancaria (homebanking)

**EL PRESENTE FORMULARIO Y ANEXOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**  
LUGAR            Y  
FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA POSTULANTE**

\_\_\_\_\_  
**ACLARACIÓN DE LA FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA Y SELLO DE AUTORIDAD FACULTAD  
-DECANATO o Secretaría de Inv/CyT**

\_\_\_\_\_  
**ACLARACIÓN DE LA FIRMA**