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

SECCIÓN A. INFORMACIÓN PERSONAL		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: dd/mm/aaaa		Género (opcional):
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:		

SECCIÓN B. INFORMACIÓN ACADÉMICA	
B1. FORMACIÓN ACADÉMICA:	
Título	**Institución otorgante.** Detalle nombre, país, institución y año de otorgamiento.
1.	
2.	
3.	

B. 2. PUBLICACIONES: 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 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. Recuerde que esta presentación es por docente.	
D.7. Incluya el abstract/resumen a presentar (hasta 200 palabras)	
D.8. **E**xplique 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
- 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**