



ANEXO II - BECAS INTERNAS DE INVESTIGACIÓN Y CREACIÓN - BIIC FAUD

Datos del becario/a						
Nombre y apellido:						
D.N.I Nº:				Registro:		
Carrera:						
ART.6 Ord.03/2024-CD-FAUD	A		B		C	
Firma:						

Dirección propuesta para la Beca	
Nombre y apellido:	
Firma:	

Codirección propuesta para la Beca	
Justificación	(hasta 100 palabras)
Nombre y apellido:	
Firma:	

Proyecto de investigación acreditado en el que se inserta el plan de trabajo	
Título:	
Director/a:	
Firma:	

Unidad en el que se inserta el plan de trabajo	
Nombre:	
Firma de la autoridad:	

PLAN DE TRABAJO

Título del plan de trabajo:



Resumen

(hasta 200 palabras)

Estado actual del conocimiento sobre el tema

(desarrollar en no más de 600 palabras)

Vinculación entre el plan de trabajo de el/la becario y el proyecto en el que se inscribe

(desarrollar en no más de 300 palabras)

Objetivos

(desarrollar en no más de 300 palabras)

Resultados esperados

(desarrollar en no más de 200 palabras)

Metodología a aplicar y adecuación con el objeto de estudio, la temática y los objetivos

(desarrollar en no más de 900 palabras)

Cronograma de actividades (Consignar cada actividad en función de los objetivos)

Actividad	Meses											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Agregar las filas requeridas...												

RESUMEN DE ANTECEDENTES DEL BECARIO/A

Actividades en docencia:

Actividades vigentes y/o finalizadas (rentadas o ad hoc)			
Institución	Cargo	Inicio (mm/aaaa)	Fin (mm/aaaa)
Agregar las filas requeridas...			

Antecedentes en investigación:

Becas obtenidas precedentemente



Institución otorgante	Tipo de beca	Inicio (mm/aaaa)	Fin (mm/aaaa)
Agregar las filas requeridas...			

Participación en proyectos (integrante / adscripto)			
Nombre del proyecto	Tipo de participación	Inicio (mm/aaaa)	Fin (mm/aaaa)
Agregar las filas requeridas...			

Trabajos publicados (revistas, libros, partes de libro, ponencias, etc.)		
Título / Autores/as	Publicado en	Fecha
Agregar las filas requeridas...		

Asistencia a eventos (congresos, jornadas, seminarios, etc.)		
Nombre del evento	Lugar del evento	Fecha
Agregar las filas requeridas...		

Perfeccionamiento de el/la postulante:

Capacitaciones extracurriculares aprobadas			
Nombre del curso	Institución	Carga horaria	Fecha
Agregar las filas requeridas...			

Conocimiento de Idiomas		
Indicar si es muy bueno, bueno o aceptable y adjuntar certificados o diplomas.		
Idioma	Nivel	Certificado emitido por
Agregar las filas requeridas...		

Otras actividades (trabajos extracurriculares, pasantías, etc.)		
Nombre de la actividad	Inicio (mm/aaaa)	Fin (mm/aaaa)
Agregar las filas requeridas...		