**Resol. P. N° 351/16 – anexo V a)**

**Becas de Estímulo a las Vocaciones Científicas**

**SOLICITUD DE EXTENSION**

**Señor/a**

**Secretario/a General de Ciencia y Técnica**

**de la Universidad ….....**

SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el objeto de solicitar la extensión, por un período de siete meses adicionales, de la Beca de Estímulo a las Vocaciones Científicas, Convocatoria 2015 que me fuera otorgada por Resolución Nº… para desarrollarse entre el 1 de setiembre de 2015 hasta el 31 de agosto de 2016,

Motiva la presente solicitud el hecho de haberme presentado para una nueva beca en la Convocatoria EVC 2016 y con la finalidad de no desvincularme de mis tareas de investigación.

A los efectos que correspondan adjunto la evaluación de desempeño extendida por mi director y codirector (cuando corresponda) y la propuesta de ampliación de mi Plan de Trabajo.

Sin otro particular, lo saludo atentamente.

*NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL SOLICITANTE*

**Becas EVC CIN**

**Aval del Director a la solicitud de extensión 2016**

**Señor/a**

**Secretario/a General de Ciencia y Técnica**

**de la Universidad ….....**

SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el objeto de avalar la solicitud de extensión de siete meses de la Beca de Estímulo a las Vocaciones Científicas, Convocatoria 2015, del becario NOMBRE Y APELLIDO para la realización de plan que acompaña la presente como anexo.

Tomo conocimiento de que la extensión se realiza de manera excepcional y por única vez, habida cuenta del cambio de cronograma del Programa EVC, y solamente para aquellos becarios que aplican a la convocatoria 2016.

Asimismo certifico, que tras haber dirigido al solicitante entre el 1 de setiembre de 2015 hasta la actualidad, éste ha cumplimentado satisfactoriamente las tareas y actividades previstas en plan en curso, alcanzando hasta al momento los objetivos previstos; siendo ésta condición necesaria para el otorgamiento de la extensión.

Declaro conocer y aceptar el Reglamento de Becas de Estímulo a las Vocaciones Científicas 2015 (misma normativa de la convocatoria original) y las obligaciones que de él derivan para los directores.

En caso de ser otorgada la extensión, me hago responsable de proporcionar al becario los elementos necesarios para llevar a cabo su tarea en el lugar de trabajo propuesto.

*FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DIRECTOR*

*FIRMA Y ACLARACIÓN DEL CO-DIRECTOR -si corresponde-*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lugar de radicación del beca postulante** |  |
| Área / Departamento / Laboratorio: | *….* |
| Facultad / Instituto: | *….* |
| Domicilio: | *….* |

|  |
| --- |
| **Conformidad del Decano o responsable de la institución** |
| *Por la presente presto mi conformidad para que, en caso de ser otorgada la extensión de beca solicitada, el postulante pueda realizar el trabajo propuesto en el lugar indicado precedentemente.* |
| Firma | Lugar y fecha | Cargo e institución: |

**Formulario de Extensión por 7 meses de la Beca Estímulo**

**01 - Postulante**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y nombres: |  |
| DNI: |  |

**02 - Director y Co-Director de beca**

|  |
| --- |
| **Datos del director de beca** |
| Apellido y nombres: |  |
| Teléfono  | *-Oficina -Fijo - Celular*  |
| Correo electrónico: |   |
| Universidad: |  |
| Facultad / Instituto: |  |

|  |
| --- |
| **Datos del co-director de beca** |
| Apellido y nombres: |  |
| Teléfono  | *-Oficina -Fijo - Celular*  |
| Correo electrónico: |   |
| Universidad: |  |
| Facultad / Instituto: |  |

**03 - Plan de trabajo de la extensión de beca estímulo**

|  |
| --- |
| Título del plan de trabajo: |
| *Debe ser el mismo título que el plan original. Puede agregarse un subtítulo que especifique las tareas de la fase de extensión.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Área del conocimiento: | *CIENCIAS AGROPECUARIAS / CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD / CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS / CIENCIAS SOCIALES / HUMANIDADES / INGENIERÍAS Y TECNOLOGÍAS* |

|  |
| --- |
| Resumen en español (hasta 200 palabras): |
| *En caso de que corresponda su actualización* |

|  |
| --- |
| Estado actual del conocimiento sobre el tema y vinculación entre el plan de trabajo del becario y el proyecto en el que se inscribe (no más de 900 palabras): |
| *En caso de que corresponda su actualización* |

|  |
| --- |
| Objetivos e hipótesis del plan de trabajo a realizar (no más de 200 palabras): |
| *Detallar los objetivos planteados para la extensión del plan y las nuevas hipótesis -si las hubiera-* |

|  |
| --- |
| Metodología a aplicar y adecuación con el objeto de estudio, la temática y los objetivos(desarrollar en no más de 900 palabras): |
| *Detallar la metodología propuesta para la extensión del plan* |

|  |
| --- |
| Cronograma de actividades (Consignar sucesivamente cada actividad unitaria): |
| Actividad | Meses |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Agregar las filas requeridas…* |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Bibliografía (Citada y consultada, desarrollar en no más de una carilla): |
| *En caso de que corresponda su actualización* |

**Resol. P. N° 351/16 – anexo V b)**

**Becas de Estímulo a las Vocaciones Científicas**

**CONFORMIDAD DEL DIRECTOR DE EVC ANTERIOR (a convocatoria 2016)**

**NOTA: Esta certificación sólo debe acompañar la presentación de aquellos postulantes de la Convocatoria 2016, que hayan sido becarios EVC con anterioridad y no cuenten con el Dictamen de la Comisión Evaluadora sobre su Informe Final (por encontrarse en aun realizando la beca). Una vez firmada, debe escanearse y subirse junto con “Otros certificados y comprobantes”**

**Señor/a**

**Secretario/a General de Ciencia y Técnica**

**de la Universidad ….....**

SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el objeto de certificar, que tras haber dirigido al solicitante …*nombre y apellido*…. en una Beca EVC, Convocatoria …*año*…., éste ha cumplimentado satisfactoriamente las tareas y actividades previstas en su plan de trabajo alcanzando hasta al momento los objetivos previstos.

*FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DIRECTOR*