



PROMAC-POS 2023

Curso de Acción para el Desarrollo de los Recursos Humanos de la UNL

Programa de Movilidad Académico-Científica - Componente de posgrado de la UNL Secretaría Académica y de Innovación Educativa

SOLICITUD DE SUBSIDIO PARA CARRERAS

1. DATOS DEL/DE LA CANDIDATO/A					
Apellido y Nombre:					
Documento Nacional de Identidad:					
Título de Grado:					
Título de Posgrado:					
Dirección de Residencia Actual:					
Dirección Laboral:					
Correo Electrónico:					
Teléfono Personal:					
Cargo Docente que desempeña en la UNL:					
Dedicación:					
Facultad o Centro Universitario:					
Departamento y asignatura(s) en los que desarrolla docencia:					
Instituto, programa, centro o laboratorio, en el que desarrolla investigación:					
Categoría Programa de Incentivos (SI/NO/En evaluación): Indique cuál:					
¿Fue beneficiario/a de PROMAC POS anteriormente (SI/NO)? : En caso afirmativo especificar años de las convocatorias:					
¿Es o fue beneficiario/a de PROGRAMAS DE BECAS DE LA UNL (SI/NO)?: En caso afirmativo (especificar convocatoria y tipo de carrera -Doctorado/Maestría):					





2. CARRERA DE POSGRADO PARA CUYA REALIZACIÓN SOLICITA EL SUBSIDIO					
2.1. Información de la carre	era				
Tipo de carrera de posgrado:					
Nombre completo del título qu	ue otorga:				
Universidad:					
Ciudad:	Provincia:	F	País:		
Para Carreras de posgrado d	ictadas en el país:				
Acreditación ante CONEAU:	Resolución Nº:	Categoría:			
Para Carreras de posgrado d	ictadas en el exteri	or:			
Organismo de acreditación (especificar cuál y la categoría obtenida)					
Reconocimiento oficial del títu	ılo				
Breve descripción del nivel de	e excelencia de la Ca	ırrera de Posgrad	o y de la Institución en la		
que se realizarán las actividades previstas en el Plan de Trabajo (250 caracteres):					
Existe Convenio o Acuerdo con la UNL (general o específico):					
2.2. Información del/de la di	rectora/a de tesis (si ya lo tuviera)			
Apellido y Nombre:					
Lugar de Trabajo:					
2.3. Información del/de la C	o-Director/a de tesi	s (si ya lo tuviera)			
Apellido y Nombre:					
Lugar de Trabajo:					





2.4. Desempeño académico del/de la candidata/a
--

Fecha en que se inscrib		_		
Fecha de admisión en la	a carrera d	e Posgrado (si	la hubiera, sino repetir la fecha	de inscripción):
Fecha estimada de final	ización de	la carrera de F	Posgrado / /	
aprobados en los últim	nos 3 año	S (completar la	n presente carrera de po grilla siguiente) distinguier adas por otras convocato	ndo entre aquellas
Actividades curricula	ares subs	idiadas:		
Actividad curricular	Horas	Créditos (si corresponde)	Fecha de inicio y finalización	Calificación obtenida
			/ / - / /	
			/ / - / /	
			/ / - / /	
			/ / - / /	
			/ / - / /	
Actividades curricula	ares no su	ıbsidiadas:		
Actividad	Horas	Créditos (si corresponde)	Fecha de inicio y finalización	Calificación obtenida
			/ / - / /	
			/ / - / /	
			/ / - / /	
			/ / - / /	
			// -//	





3. SUBSIDIO SOLICITADO

Exclusivamente para gastos de traslado, alojamiento, manutención y matrícula, efectuados o a efectuarse durante los 12 meses posteriores al otorgamiento del subsidio.

Al realizar la rendición del subsidio deberán entregarse en formato digital los comprobantes correspondientes (Facturas u otros con fecha de emisión durante los 12 meses posteriores al otorgamiento del subsidio), según lo estipulado en el Documento "Instructivo Rendición de Gastos"

RubroDescripciónCosto EstimadoTrasladoPasajes aéreos, de ómnibus, gastos de combustible, taxi u otro medio de transporteManutenciónAlojamiento y comidasMatrículaAranceles de la carrera, derecho de exámenes, derechos de presentación de tesisTOTAL:

4. PLAN DE TRABAJO

Breve descripción de las actividades a realizar (cursos, seminarios, tesis, etc.) y su vinculación con el plan de estudios de la carrera de posgrado (*no más de una carilla*).





5. DOCUMENTACIÓN PROBATORIA A ADJUNTAR

Se solicita entregar la documentación en formato pdf en un único archivo en el siguiente orden.

DNI (donde figure el domicilio de residencia del/de la postulante. Esto será requerido a los fines de constatar el componente de movilidad, el cual es requisito excluyente del presente programa)

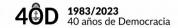
Curriculum Vitae del/de la candidato/a (Investigación –producción: publicaciones, trabajos a congresos, formación de RRHH; participación en proyectos de investigación, categorización en el programa de incentivos. Docencia, cargo, dedicación, área disciplinar). Solo lo relevante en los últimos cinco (5) años)

Constancia de haber solicitado la inscripción a una Carrera de posgrado

Plan de estudios de la Carrera de Posgrado

Programa analítico del Curso o Seminario a desarrollar donde consten los contenidos mínimos, horas de cursado y modalidad de evaluación.

Constancia expedida por la oficina de personal de la Facultad, Escuela Preuniversitaria o Centro Universitario de pertenencia del candidato que acredite su cargo docente.





Manifiesto la exactitud de los datos consignados y que los fondos que puedan asignarse a la presente solicitud serán exclusivamente utilizados para la realización de la actividad declarada.

Me comprometo a realizar un informe de la actividad desarrollada de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del PROMAC-POS, (Res. C.S Nº 176/22) a los doce (12) meses de la percepción de los fondos, así como la rendición de cuentas correspondiente, antes de transcurridos los doce (12) meses de la percepción de los fondos. Esta rendición deberá ajustarse a las especificaciones del Reglamento, a la normativa vigente y al Documento "Instructivo Rendición de Gastos - PROMAC POS" de la Universidad Nacional del Litoral.

LUGAR:	FECHA:
Firma del Solicitante	Aclaración