

PROMAC-POS 2025

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 carrera

Tipo de carrera de posgrado:

Nombre completo del título que otorga:

Universidad:

Ciudad:

Provincia:

País:

Para Carreras de posgrado **dictadas en el país:**

Acreditación ante CONEAU: Resolución N°:

Categoría:

Para Carreras de posgrado **dictadas en el exterior:**

Organismo de acreditación (*especificar cuál y la categoría obtenida*)

Reconocimiento oficial del título

Breve descripción del nivel de excelencia de la Carrera de Posgrado 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):

SI NO

2.2. Información del/de la directora/a de tesis (*si ya lo tuviera*)

Apellido y Nombre:

Lugar de Trabajo:

2.3. Información del/de la Co-Director/a de tesis (*si ya lo tuviera*)

Apellido y Nombre:

Lugar de Trabajo:

2.4. Desempeño académico del/de la candidata/a

Fecha en que se inscribió en la carrera de Posgrado:

Fecha de admisión en la carrera de Posgrado (*si la hubiera, sino repetir la fecha de inscripción*):

Fecha estimada de finalización de la carrera de Posgrado:

Cursos/Seminarios que otorgaron créditos en la presente carrera de posgrado, rendidos y aprobados en los últimos 3 años (*completar la grilla siguiente*) distinguiendo entre aquellas actividades curriculares que fueron o no subsidiadas por otras convocatorias de PROMAC-POS:

Actividades curriculares subsidiadas:

Actividad curricular	Horas	Créditos (si corresponde)	Fecha de inicio y finalización	Calificación obtenida

Actividades curriculares no subsidiadas:

Actividad curricular	Horas	Créditos (si corresponde)	Fecha de inicio y finalización	Calificación obtenida

3. SUBSIDIO SOLICITADO

Exclusivamente para gastos de movilidad, estadía, viáticos y matrícula efectuados o a efectuarse hasta el 30/11/25.

Rubro	Costo Estimado
Movilidad y traslado	
Alojamiento	
Manutención	
Matriculación	
Total	

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 la ejecución de los fondos asignados por el subsidio con fecha límite el 30/11/25. La ejecución de los fondos deberá ajustarse a las especificaciones de la normativa vigente. Y también a presentar un informe académico con fecha límite de entrega el 30/03/26.

LUGAR:

FECHA:

Firma del Solicitante

Aclaración