|  |  |
| --- | --- |
| **CONSEJO NACIONAL DE INVESTIGACIONES CIENTIFICAS Y TÉCNICAS****GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS****COORDINACION DE BECAS** |  |
| BECAS INTERNASSOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECTOR Y/O CODIRECTOR DE BECA |
| 1. DATOS PERSONALES |
| *1.1. Apellido/s*       |
| *1.2. Nombre/s*       |
| *1.3 Documento Tipo:* *Nº*       *(completar sin puntos ni guiones)**1.4 Correo electrónico:*      @     Se recuerda que los becarios Postdoctorales no pueden ser dirigidos ni codirigidos por Investigadores Asistentes.En el caso de proponer un Inv. Asistente como director/codirector de una beca Doctoral, el investigador propuesto deberá contar con 2 informes CIC aprobados y presentar el aval de su director de Carrera. |
| 2. DIRECTOR PROPUESTO (si solo propone codirector, deje este sector en blanco) |
| *2.1. Apellido/s*       |
| *2.2. Nombre/s*       |
| *2.3 Documento Tipo:* *Nº*       *(completar sin puntos ni guiones)**2.2.1. Organismo (INTA o INTI o CONEA o Universidad, etc)*  |
| *2.4 Correo electrónico:*      @      |
| 3. CODIRECTOR PROPUESTO (si solo propone director, deje este sector en blanco) |
| *3.1. Apellido/s*       |
| *3.2. Nombre/s*       |
| *3.3 Documento Tipo:* *Nº*       *(completar sin puntos ni guiones)**2.2.1. Organismo (INTA o INTI o CONEA o Universidad, etc)*  |
| *3.4 Correo electrónico:*      @      |
| IMPORTANTE: el director y/o codirector propuesto debe estar registrado en la intranet de CONICET y tener cargado su CV y lugar de trabajo en el Banco de Datos de CyT. |
| 4. DATOS ACADEMICOS  |
| *4.1.* *Tipo de Beca*  |
| 5. FIRMA DEL BECARIO |
| ............................................................................................*Firma del Becario*............................................................................................*Aclaración**Lugar y Fecha:*  ***Por medio de la presente declaro en carácter de DECLARACIÓN JURADA que los datos que se consignan SON FIDEDIGNOS.*** |
| **6. AVAL DEL DIRECTOR Y CODIRECTOR DE BECA ACTUALES** |
|  *Lugar y fecha*.  | *.................................................................. Firma del Director**.................................................................. Firma del Codirector* | *................................................................. Aclaración**................................................................. Aclaración* |

|  |
| --- |
| **7. AVAL DEL DIRECTOR Y/O CODIRECTOR DE BECA PROPUESTO** |
|  *Lugar y fecha*.  | *.................................................................. Firma del Director PROPUESTO**.................................................................. Firma del Codirector PROPUESTO* | *................................................................. Aclaración**................................................................. Aclaración* |
| **8. AVAL DEL DIRECTOR DE CARRERA (SOLO CUANDO EL DIRECTOR Y/O CODIRECTOR DE BECA PROPUESTO SEA INVESTIGADOR ASISTENTE DE CONICET)** |
|  *Lugar y fecha*.  | *.................................................................. Firma del Director del Director PROPUESTO**.................................................................. Firma del Director del Codirector PROPUESTO* | *................................................................. Aclaración**................................................................. Aclaración* |
| **9. FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD** |
|  |