****

**SUBSIDIO DE APOYO A LA INVESTIGACION**

**(SAI 2018)**

**NOMBRE DEL/LA POSTULANTE:**

**UNIDAD ACADÉMICA:**

*Consignar Departamento de Ciencias Sociales, Departamento de Ciencia y Tecnología, Departamento de Economía y Administración o Escuela Universitaria de Artes.*

****

**SUBSIDIO DE APOYO A LA INVESTIGACION**

**(SAI-2018)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS ACADÉMICOS** | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1.Título de grado:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Institución que otorgó el título:** | | | | | | | | **Año de egreso:**  *Fecha de la última asignatura aprobada o trabajo final aprobado.* | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **1.2. Carrera de posgrado:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Institución:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Año de ingreso:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Beca:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Institución que otorgó la beca:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Director/a del/la becario/a:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **1.4. Investigación en la UNQ** | | | | | | | | | | | | | |
| **Programa/ Proyecto del cual es integrante:**  Consignar Programa/Proyecto *(Proyecto de I+D, Proyecto de investigación orientado por la práctica profesional o Proyecto de Investigación en Temas de Vacancia).*  ***No consignar en este campo, Proyectos dentro de Programas.***  **Director del Programa/ Proyecto:**  ***No consignar en este campo, Directores/as de Proyectos dentro de Programas.*** | | | | | | | | | | | | | |
| **Año de ingreso al grupo de investigación:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **TRABAJO FINAL/TESIS DE POSGRADO** | | | | | | | | | | | | | |
| Describa su propuesta de trabajo final/tesis de posgrado atendiendo al estado actual del tema, su potencial aporte de conocimiento innovador, los objetivos propuestos y los resultados esperados. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **3. PLAN DE TRABAJO** | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1. Título del plan de trabajo:** | | | | | | | | | | | | | |
| Describa el plan de trabajo propuesto para el año de ejecución del subsidio teniendo en cuenta: a) objetivos propuestos y resultados previstos (máximo 2 carillas) | | | | | | | | | | | | | |
| **3.2. Cronograma de actividades** *(consignar las actividades previstas para el año de ejecución del subsidio)* | | | | | | | | | | | | | |
| **Actividad** | **Meses** | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| *(Agregar las filas que crea necesarias)* |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **4. PRESUPUESTO** | | | | | | | | | | | | | |
| Justificar el presupuesto, según lo consignado en el cuadro *Recursos Financieros* del SIGEVA, teniendo en cuenta la correspondencia entre las actividades planteadas y los medios disponibles. | | | | | | | | | | | | | |
| *Rubros financiables: Pasajes y viáticos/ inscripciones a reuniones científicas/ inscripción en cursos o seminarios vinculados al proyecto de investigación/ bibliografía/ equipo científico menor/ bienes de consumo/ servicios técnicos/ trabajo de campo/ gastos de publicación.*  *En relación al rubro inscripciones a reuniones científicas sólo se financiarán gastos que sean acompañados de la documentación probatoria del trabajo presentado.*  *Con respecto a las estadías de investigación, sólo se financiarán gastos que sean acompañados del detalle de las actividades desarrolladas y la carta de invitación/ aceptación del grupo o de la institución receptora.* | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. FIRMA DEL/LA POSTULANTE** | |
|  |  |
| Firma | Aclaración y Fecha |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. FIRMA DEL/LA DIRECTORA/A DEL/LA BECARIO/A** | |
|  |  |
| Firma | Aclaración y Fecha |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. FIRMA DEL/LA DIRECTORA/A DEL PROGRAMA/ PROYECTO** | |
| *Los/as directores/as de proyectos dentro de programas* ***no*** *deben firmar la presentación del/la postulante en este campo.* | |
|  |  |
| Firma | Aclaración y Fecha |