



Aceptación del Director/a de Beca de Culminación de Doctorado

Como Director/a del/la becario/a....., DNI N°....., me comprometo a respetar el desarrollo del Plan de investigación del proyecto propuesto. Además, mientras dirija la beca, no deberé ausentarme del lugar de actividades de investigación mientras dure la dirección de la beca. En caso de ausencia justificada deberé notificar a la Secretaría de Ciencia y Técnica de la Universidad de Buenos Aires con treinta (30) días corridos de anticipación. La omisión de esta notificación en los plazos pertinentes le impedirá al director/a presentar postulantes a beca durante los DOS (2) AÑOS subsiguientes. Si la ausencia fuera: a) por un período de hasta noventa (90) días deberé informar, en el caso que sea posible, el mecanismo de seguimiento del/la becario/a en forma remota o proponer un Tutor, quien será preferentemente codirector/a o investigador/a del proyecto marco de la beca, en todos los casos con el aval de la Unidad Académica correspondiente. b) por períodos mayores a noventa (90) días en forma continua o ciento ochenta (180) días en forma acumulativa en caso de becarios/as de Posgrado, se deberá designar un nuevo director/a que deberá ser preferentemente el codirector/a del proyecto de investigación o del Doctorado del/la becario/a y contar con el aval de la Unidad Académica en la que se desarrolla la beca. El/La nuevo/a director/a deberá reunir los requisitos estipulados en la reglamentación vigente. La propuesta de un/a nuevo/a director/a deberá ser presentada por el/la becario/a. La propuesta de dirección remota o la designación del/la nuevo/a director/a será evaluada por la Comisión Técnica Asesora o comisión ad hoc correspondiente para su aprobación por parte del Consejo Superior de la Universidad de Buenos Aires.

En caso de cambio de director/a, la certificación de tareas del/la becario/a estará a cargo del/la directora/a propuesto/a con el aval de la Secretaría de Investigación de la Unidad Académica sede de la beca.

Me responsabilizo de la formación y capacitación del/la becario/a, su actividad docente, el cumplimiento del plan de investigación propuesto, la presentación en término de los informes y, de la presentación de la tesis correspondiente en el plazo establecido, cuyo plazo máximo es de SESENTA (60) días a partir de la fecha de finalización de la beca. Si al cumplirse dicho plazo el becario/a no hubiera presentado su tesis de Doctorado, podría producirse mi inhabilitación para presentar postulantes a becas durante los DOS (2) años subsiguientes.

Deberé participar en toda actividad académica relacionada con el becario/a cuando sea convocado/a por la Universidad.



Informare sobre todo resultado generado en el marco de la beca (publicaciones, transferencia y tesis doctorales o de maestría presentadas). Cuando correspondiese, los resultados obtenidos deberán ser protegidos conforme a las normas de propiedad intelectual, siendo propiedad de la Universidad de Buenos Aires, de acuerdo con lo dispuesto por Capítulo A CODIGO.UBA I-43 propiedad de los resultados de investigación y desarrollo tecnológico, sus modificatorias o norma que la reemplace. Asimismo, cumpliré y hare cumplir las normas vigentes en esta Universidad en cuanto a Propiedad Intelectual y de Resultados, filiación y repositorio digital (publicaciones, transferencia y tesis doctorales o de maestría presentadas), en particular las presentes en el CODIGO.UBA: Capítulo A CODIGO.UBA I-43, Propiedad de los resultados de investigación y desarrollo tecnológico; Capítulo J CODIGO.UBA I-26 Bibliotecas y publicaciones: citación de la Filiación en publicaciones de personas vinculadas a la Universidad de Buenos Aires y Capítulo F CODIGO.UBA I-26: Repositorio digital institucional de la Universidad de Buenos Aires o normas que la reemplacen.

Deberé informar al Consejo Superior, a través de la Secretaría de Ciencia y Técnica, en caso de incumplimiento de la investigación realizada y/o renuncia del/la becario/a. La omisión de este informe en los plazos pertinentes me impedirá, como Director/a, presentar postulantes a becas durante los DOS (2) años subsiguientes.

Certificaré mensualmente la realización de tareas de investigación del/la becario/a a mi cargo, para autorizar la acreditación del estipendio de beca de este.

Deberé cumplir y hacer cumplir todas las disposiciones del reglamento de becas, debiendo comunicar cualquier cambio en la situación (que incluya actividades, lugar de investigación, directores u otros) al Consejo Superior, a través de la Secretaría de Ciencia y Técnica de la Universidad de Buenos Aires.

El incumplimiento de Reglamento o de este compromiso por mi parte podrá dar lugar a mi reemplazo o a mi inhabilitación para desempeñarme como director/a en convocatorias posteriores de becas de la Universidad.

La presente aceptación de obligaciones se encuentra regulada por las disposiciones establecidas en el Reglamento de becas de investigación, aprobado mediante por RESCS-2021-575-E-UBA-REC, por las Resoluciones de convocatoria y de otorgamiento, que el/la suscripto/a declara conocer.



DATOS PERSONALES DEL DIRECTOR/A DE BECA

Apellido y nombre:..... DNI.....

Domicilio particular:.....

Localidad:..... CP:.....

TE:.....E.mail:.....

Lugar de Trabajo:.....

TE:..... FAX:..... E.mail:.....

Título de grado:.....

Universidad:.....

Título de Posgrado:.....

Entidad otorgante:.....

Cargo docente que desempeña en UBA:.....Dedicación:.....

Unidad académica donde desempeña el cargo:.....

Proyecto UBACyT:.....

Cantidad de becarios que dirige simultáneamente:.....

Cantidad de becarios que dirige de la UBA:.....

Buenos Aires, de de 20.....-

Firma del Director/a:

Aclaración:



NOTIFICACION Y DATOS DEL DIRECTOR/A DE DOCTORADO

Me notifico que mediante Resolución (CS) N° se ha otorgado al doctorando/a.....DNI N°:..... una beca Ubacyt para desarrollar su doctorado en:....., bajo mi dirección; quien se compromete a presentar su Tesis Doctoral antes del.....

Apellido y nombre:..... DNI.....

Domicilio particular:.....

Localidad:.....CP:.....

TE:.....E.mail:.....

Lugar de Trabajo:.....

TE:.....FAX:.....E.mail:.....

Título de grado:.....

Universidad:.....

Título de Posgrado:.....

Entidad otorgante:.....

Cargo docente que desempeña en UBA:.....

Dedicación:.....

Unidad académica donde desempeña el cargo:.....

Proyecto UBACyT (código):.....

Cantidad de tesis que dirige simultáneamente:.....

Buenos Aires.....

Firma y Aclaración del Director/a del Doctorado: