



*Universidad de Buenos Aires*  
*Secretaría de Ciencia y Técnica*

### **Aceptación del Director de Beca de Formación en Investigación Estratégica**

Como Director del becario....., DNI N°....., me comprometo, mientras dirija la beca, a no ausentarme del lugar de trabajo por más de SEIS (6) meses. Si lo hiciera por un lapso superior, deberé notificarlo a la Secretaría de Ciencia y Técnica con TREINTA (30) días corridos de anticipación. En este caso el becario deberá pasar a ser dirigido por un tutor que será investigador preferentemente del mismo proyecto. Su designación será sometida a la evaluación de las Comisiones Ad Hoc.

Me responsabilizo por la formación y capacitación del becario, el cumplimiento del plan de trabajo propuesto, la presentación en término de los informes, la actividad docente que el mismo deberá cumplir.

Deberé participar en toda actividad académica convocada por esta Universidad que esté relacionada con el becario.

Deberé informar sobre todo resultado generado en el marco de la beca (publicaciones, transferencias). Los resultados obtenidos serán susceptibles de ser protegidos por normas de propiedad intelectual, siendo propiedad de la UBA, según lo estipulado en la resolución CS. N° 1868/2003.

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

Certificaré mensualmente la realización de tareas de investigación del becario asignadas de acuerdo al plan de investigación aprobado, para autorizar la acreditación del estipendio de beca del mismo.

Deberé cumplir y hacer cumplir todas las disposiciones del reglamento y de la resolución de convocatoria debiendo comunicar al Consejo Superior, a través de la Secretaría de Ciencia y Técnica, cualquier transgresión.

El incumplimiento por mi parte de las disposiciones establecidas en el reglamento o en el presente compromiso, podrá dar lugar a mi reemplazo o inhabilitación para desempeñarme como director en posteriores concursos de becas de esta Universidad.

La presente aceptación de obligaciones se encuentra regulada por las disposiciones establecidas en el reglamento de becas de investigación, aprobado mediante Resolución (CS) N° 5134/08 y sus modificatorias 5327/08 y 5762/2012, por las Resoluciones de convocatoria (Resol. CS 1273/2018) y de otorgamiento, que el suscripto declara conocer.

**DATOS PERSONALES DEL DIRECTOR**



Universidad de Buenos Aires  
Secretaría de Ciencia y Técnica

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 de Investigación: Institución Otorgante (UBACYT, ANPCYT, CONICET; etc. y

Código: .....

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

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

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

Firma del Director: .....

Aclaración: .....