**Formulario solicitud del Programa de Promoción de la Ciencia de la Universidad de Buenos Aires en el exterior**

**1° Semestre 2025**

Para la correcta presentación al Programa de Promoción de la Ciencia en el Exterior es necesario completar el presente formulario junto con el formulario Google Forms:

[**https://forms.gle/7M6n9CY1NiQaRjcy7**](https://forms.gle/7M6n9CY1NiQaRjcy7)

**No se aceptarán presentaciones en las que falten uno o ambos formularios.**

**1.Tipo de misión elegida (marcar con una X según corresponda)**

|  |  |
| --- | --- |
| Misión 1: Presentación en congresos u otros eventos que revistan carácter público y propios de especialidades académicas de interés científico. |  |
| Misión 2: Vinculación con otras instituciones científicas y tecnológicas destinados a la celebración de acuerdos de cooperación, la constitución de redes de intercambio y elaboración de programas de trabajo conjuntos. |  |
| Misión 3: Realización de pasantías o asistencia a cursos en centros de referencia en la temática del investigador. |  |

**Elegir solo un tipo de misión.**

**2. Datos del o la postulante:**

Completar nuevamente. Los datos deben coincidir con el formulario online.

|  |  |
| --- | --- |
| Unidad Académica desde donde solicita la movilidad |  |
| Apellido |  |
| Nombre |  |
| CUIL |  |
| Género |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfono celular |  |
| Título/s de grado: |  |
| Máximo título alcanzado |  |
| Disciplina en la que se enmarca la movilidad |  |

**3. Otros datos Académicos**

 Completar con una X según corresponda al tipo de beneficiario/a

|  |  |
| --- | --- |
| Profesores y Docentes auxiliares rentados de la Universidad de Buenos Aires con designación vigente |  |
| Maestrandos y doctorandos con beca de investigación UBACYT vigente, que hayan completado al menos el 50% del período de la beca. |  |
| Unidad Académica |  |
| Departamento |  |
| Cátedra |  |
| Cargo Docente y Dedicación |  |
| Carrera de posgrado en curso |  |

**4. Datos del Proyecto de Investigación vigente**

|  |  |
| --- | --- |
| Código del proyecto  |  |
| Título de proyecto |  |
| Nombre completo Director/a |  |
| Breve descripción del proyecto *(no más de 300 palabras)* |  |
| Justifique la relación entre el proyecto y la solicitud de movilidad *(no más de 300 palabras)* |  |

**En caso que Usted sea director/a se considerará la firma del presente formulario.**

**5. Destino**

|  |  |
| --- | --- |
| País |  |
| Ciudad |  |
| Institución |  |
| Fecha de inicio del viaje\* |  |
| Duración de la estadía |  |

**Recordar que el presente Programa financiará misiones a realizarse en el período comprendido entre el período comprendido entre el 1 de febrero al 30 de junio de 2025.**

**6. Desarrolle el objetivo de la movilidad, actividades y en caso de tener un vínculo con el cumplimiento de algún Objetivo de Desarrollo Sostenible [[1]](#endnote-1)indique cuál/es y justifique.** (Desarrollar en media carilla)

**7. En caso de que su movilidad tenga algún vínculo con tecnologías emergentes y/o que potencien la generación de empresas de base tecnológica vinculadas a esta Universidad describa cómo es ese vínculo** (Desarrollar con media carilla).

**8. En el caso de estudiantes de posgrado, indique de qué manera la estadía contribuye en sus estudios de maestría o doctorado** (Desarrollar en una carilla)

**9. Presupuesto (En ARS)**

|  |  |
| --- | --- |
| Gastos de Pasajes | $ |
| Costo de Alojamiento | $ |
| Comida | $ |
| Otros\* (traslado, inscripción, etc.) | $ |
| **Total** | $ |

**Recordar el monto máximo por destino establecido en las Bases de la Convocatoria.**

**10.Otras fuentes de Financiamiento** (si las hubiera).

Institución:

Monto:

Esta presentación tiene el carácter de declaración jurada y es acompañado por la documentación obligatoria solicitada en las Bases de la Convocatoria. La o el postulante, declara conocer y aceptar la normativa vigente para esta convocatoria.

Asimismo, manifiesta que los fondos que puedan asignarse al presente Programa serán exclusivamente utilizados para su realización de acuerdo con los objetivos y el plan de trabajo que consta en la presente solicitud.

**11. Consultas**

Para consultas sobre el formulario queda disponible el siguiente correo: **cienciaenelexterior@uba.ar**

 Firma del Postulante Aclaración Lugar y Fecha

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma del Director/a del proyecto de la Programación Científica Vigente o la beca**En caso de corresponder** | Aclaración y DNI |  Lugar y Fecha |

1. Sobre Objetivos de Desarrollo Sostenible: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/> [↑](#endnote-ref-1)