|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO MODALIDAD B – DOCENTES/INVESTIGADORES UTN**  **SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO** | | | |
| 1. **Datos del solicitante** | | | |
| Apellido/s: | | | |
| Nombre/s: | | | |
| Legajo UTN: | | | |
| CUIL/CUIT: | | | |
| Facultad Regional: | | | |
| Edad:       años | | | |
| Nacionalidad: | | | |
| Domicilio: Calle        N°      , piso       Ciudad: | | | |
| Teléfono de contacto (Sin cero ni 15): (     )- | | | |
| E.mail: | | | |
| 1. **Estudios Universitarios** | | | |
| 1. **Grado** | | | |
| Universidad: | | | |
| Título obtenido: | | | |
| 1. **Posgrado** | | | |
| Universidad 1: | | | |
| Título obtenido 1: | | | |
| Universidad 2: | | | |
| Título obtenido 2: | | | |
| Universidad 3: | | | |
| Título obtenido 3: | | | |
| 1. **Honores, premios, becas obtenidas por el solicitante** | | | |
|  | | | |
| 1. **Principales actividades académicas, de investigación y/o transferencia desarrolladas durante los tres útlimos años (comenzando por lo más reciente)** | | | |
| Departamento / Centro / Grupo al que pertenece: | | | |
| Institución | Responsabilidades | | Desde y hasta (mes y año) |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 1. **Actividades a realizar en el exterior (sólo disertaciones con invitación)** | | | |
| País:                                     Ciudad: | | | |
| Institución organizadora/receptora: | | | |
| Nombre de la actividad (congreso, seminario, estancia, etc.): | | | |
| Titulo del trabajo aceptado 1: | | | |
| Tipo de actividad 1: Disertación  - Estancia ☐ Otros  ☐  aclarar: | | | |
| Otras instituciones participantes en la actividad 1: | | | |
| Titulo del trabajo aceptado 2: | | | |
| Tipo de presentación 2: Disertación☐ - Estancia ☐ Otros ☐ aclarar: | | | |
| Otras instituciones participantes en la actividad 2: | | | |
| Titulo del trabajo aceptado 3: | | | |
| Tipo de actividad 3: Disertación☐ - Estancia ☐ Otros ☐ aclarar: | | | |
| Otras instituciones participantes en la actividad 3: | | | |
| Duración de la actividad:       días. Desde:       - hasta: | | | |
| Página web de la(s) actividad(es): | | | |
| ¿Realizará otra actividad académica durante su estadía?, ¿Cuál? | | | |
| ¿Tiene previstos encuentros con otras Instituciones?, ¿Cuáles? | | | |
| **Nota:** La presentación del pedido de financiamiento, aún cumpliendo con los requisitos pautados, no implica su aceptación por parte de la comisión. Tampoco se estipulan plazos o montos para su correspondiente liquidación, dependiendo estos de la disponibilidad de fondos o distribución equitativa en las distintas sedes de la UTN. | | | |
| 1. **Compromiso del solicitante** | | | |
| **En caso de ser aceptada la presente solicitud y obtenido el subsidio me comprometo a:**  ·      **informar a la Secretaría de Relaciones Internacionales de Rectorado los resultados obtenidos de mi participación en el congreso/seminario/taller;**  ·      a divulgar la información dentro de la UTN;  ·      y también que mediante mi firma, acepto los REQUISITOS Y CONDICIONES DEL PROGRAMA que se encuentran publicados en la página web de la Secretaría de Relaciones Internacionales de Rectorado: <https://www.utn.edu.ar/es/secretaria-rrii/programas-rrii> **.** | | | |
| Fecha: | | Firma y aclaración Docente/Investigador: | |
| D.N.I.: | |
| 1. **Avales institucionales** | | | |
| Firma y sello Director/a de Departamento  Fecha: | | Firma y sello Director/a del Centro/Grupo de investigación:        Fecha: | |
| Firma y sello Referente de RRII:  Fecha: | | | |
| Firma y sello Decano/a:  Fecha: | | | |
|  |  |  |  |