|  |
| --- |
| **FORMULARIO MODALIDAD C – DOCTORANDOS UTN****SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO** |
| 1. **Datos del solicitante**
 |
| Apellido/s:      |
| Nombre/s:       |
| Legajo UTN:       |
| CUIL/CUIT:       |
| Edad:        |
| Nacionalidad:       |
| Domicilio: Calle        N°       piso       Ciudad:       Provincia: |
| Teléfono de contacto (Sin cero ni 15): (     )-       |
| Correo electrónico:       |
| ¿Es docente UTN?: |
| Categorización docente (adjunto, JTP, etc.): |
| ¿Es docente en otra institución? ¿Cuál?: |
| 1. **Estudios Universitarios**
 |
| 1. **Grado**
 |
| Universidad:       |
| Título obtenido:       |
| 1. **Posgrado**
 |
| Universidad 1:       |
| Título obtenido 1:       |
|  Agregar más títulos y universidades si corresponde |
| 1. **Doctorado UTN**
 |
| Título del doctorado: |
| Facultad regional en la que cursa: |
| Año que cursa (requisito: estar cursando por lo menos el tercer año): |
| 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. **Actividad a realizar en el extranjero**
 |
| País:                                     Ciudad:       |
| Institución:       |
| Sitio web: |
| Contacto: |
| Tipo de actividad: estancia de investigación ☐ defensa de tesis ☐ otro ☐ aclarar:  |
| Título de la actividad/tesis:  |
| Título de la tesis:  |
| Fecha de la actividad/defensa de la tesis:       |
| Tutor/a de tesis: Correo electrónico: |
| ¿Cuenta con carta de notificación por parte de la institución extranjera?: |
| Otras instituciones participantes:  |
| Duración de la estadía, desde: hasta: |
| Página web del evento:       |
| ¿Realizará otra actividad académica durante su estadía? ¿Cuál?       |
| **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, ya que estos dependen 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 la nota de la defensa de mi tesis;·     asegurar 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 del Doctorando UTN: |
| D.N.I.:       |
| 1. **Avales institucionales**
 |
| Firma y sello Director/a de la carrera de Doctorado:Fecha:   | Firma y sello del referente de Relaciones Internacionales de la Facultad Regional:      Fecha: |
| Firma y sello del Decano de la Facultad Regional:Fecha: |