|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: | | | |