

ANEXO I. FORMULARIO DE SOLICITUD

DATOS DEL SOLICITANTE	
Datos personales	Apellido: _____ Nombre: _____ Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____
Cargo y dedicación	Cargo: _____ Dedicación: simple <input type="checkbox"/> semiexclusiva <input type="checkbox"/> exclusiva <input type="checkbox"/>
Departamento/Carrera	_____
Asignatura/s	_____
Beca (si corresponde)	Tipo: _____ Entidad otorgante: _____ Período de vigencia: _____
Proyecto de Investigación activo del que forma parte	Título: _____ Convocatoria en la que fue seleccionado: _____ Período de ejecución: _____ Rol en el equipo de investigación: _____
Director del Proyecto (si corresponde)	Apellido: _____ Nombre: _____

DATOS DEL EVENTO	
Nombre de la actividad	_____
Tipo de actividad	Congreso <input type="checkbox"/> Jornada <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Especificar: _____
Lugar y fecha de la actividad	_____
Tipo de participación	Presentación de ponencia <input type="checkbox"/> póster <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Especificar: _____

DATOS DEL VIAJE	
Costo de inscripción	_____
Fecha e itinerario de viaje	_____
Costo estimado pasajes	_____
Costo estimado alojamiento	_____

ANEXO II. RESUMEN DE LA PRESENTACIÓN

Titulo de la presentación:
Resumen de la presentación (1000 caracteres).

ANEXO III. FUNDAMENTACIÓN DE LA MOVILIDAD PROPUESTA.

Pertinencia con relación a los antecedentes del solicitante (1000 caracteres).
Relevancia para el desarrollo del Proyecto de Investigación que dirige o integra (1000 caracteres).
Vinculación con el proyecto institucional (1000 caracteres).

ANEXO VI. MODELO DE CARTA AVAL DEPARTAMENTO Y/O UNIDAD
ACADÉMICA DE RADICACIÓN CARGO DOCENTE

Avellaneda, de 2019

Secretaría Investigación y Vinculación Tecnológica e Institucional

De mi consideración:

Por medio de la presente, manifiesto mi aval como (*nombre del departamento*), a la solicitud de subsidio realizada por el/la docente investigador/a (*nombre y DNI*), en el marco de la Convocatoria 2019 del Fondo de Movilidad para Asistencia de docentes investigadores a Eventos Científicos y Tecnológicos.

Sin más, saludo a usted muy atentamente.

Firma y aclaración

Máxima autoridad Departamento y/o Unidad Académica.

IMPORTANTE: presentar una carta aval por cada unidad académica en que se radique el proyecto.

ANEXO V. MODELO CARTA AVAL DIRECTOR DEL PROYECTO

Avellaneda, de 2019

Secretaría Investigación y Vinculación Tecnológica e Institucional

De mi consideración:

Por medio de la presente, manifiesto mi aval como Director/a del proyecto (*nombre del proyecto de la convocatoria xxx año xxx*), a la solicitud de subsidio realizada por el/la docente investigador/a integrante del equipo (*nombre y DNI*), en el marco de la Convocatoria 2018 del Fondo de Movilidad para Asistencia de docentes investigadores a Eventos Científicos y Tecnológicos.

Sin más, saludo a usted muy atentamente.

Firma y aclaración

Director/a proyecto