**SOLICITUD DE INCORPORACIÓN\***

Ciudad, …….. de ………………………….. de 201\_

Sr. Presidente del CONGRIDEC

Prof. Dr. Héctor Odetti

En mi carácter de Director/Responsable del Grupo de Investigación denominado …………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..radicado en…………………………………………………(Institución de pertenencia)………………………………………………………………de la ciudad/Provincia de …………………………………………………….. solicito se considere su incorporación al CONGRIDEC.

Así mismo me comprometo a informar al Comité Ejecutivo, una vez resuelta la incorporación al CONGRIDEC, sobre cualquier modificación en nuestro grupo en un plazo no mayor de 3 meses de ocurrido.

Al mismo tiempo designo como representantes titular y suplente a:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido y nombres | DNI | Categoría en el GI, (integrante, becario) | Dirección de correo electrónico | Firma |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido y Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Director del Grupo de Investigación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

URL (para aquellos grupos que posean webpage)-------------------------------------------------------------

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aval Institucional (Firma de autoridad competente que certifique la pertenencia del grupo a la mencionada Institución: Director de Centro/Secretario/Decano/Rector/Otro Especificar)

**FORMULARIO DE SOLICITUD[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del GRUPO DE INVESTIGACIÓN (GI) |  |
| Nº de integrantes (incluido el Director) |  |

**DATOS INSTITUCIONALES DEL GI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo |  |
| Dirección postal (calle, nº, ciudad, código postal, Provincia) |  |
| Autoridad Máxima |  |
| TE (indicar prefijo regional) |  |
| Correo electrónico |  |
| URL |  |

**DATOS DEL DIRECTOR/A Y DE TODOS LOS INTEGRANTES**

Completar un cuadro por cada persona integrante del grupo

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellido y Nombres** |  |
| **Función** |  |
| CUIT/CUIL |  |
| Insitución/ Unidad Académica/Departamento |  |
| Cargo docente |  |
| Cargo de investigación |  |
| Teléfono fijo |  |
| Teléfono celular |  |
| Correo electrónico |  |

**COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN REFERIDA AL GI CON LOS DATOS QUE CONSIDERE MÁS RELEVANTES DESDE 2011 (ÚLTIMOS 5 AÑOS)**

**Aclaración: NO ES UN CV DE CADA INTEGRANTE, SINO LO MÁS REPRESENTATIVO DEL GRUPO**

**PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN APROBADOS CON FINANCIAMIENTO**

(Indicar tipo de proyecto, institución otorgante)

**OTROS PROYECTOS DE EXTENSIÓN, DIVULGACIÓN, ETC., APROBADOS CON FINANCIAMIENTO**

(Indicar tipo de proyecto, institución otorgante)

**PUBLICACIONES**

(Diferenciar artículos en revistas con referato, capítulos de libro, libros, artículos de divulgación y otros)

**PRESENTACIONES A CONGRESOS**

(Diferenciar nacionales/internacionales, ponencias orales/posters)

**FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

(En cada caso indicar nombre del becario, tipo de beca/tesis, institución otorgante)

**Becarios**

**Tesis en curso**

**Tesis finalizadas**

**OTROS DATOS DE INTERÉS**

1. Toda la información que se detalla en este formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA [↑](#footnote-ref-1)