

Apellido y nombres de la postulante:	GUERRERO CAVALLI, Sol Marian
Código del proyecto:	EVC11-IUPA19127

POSTULANTE

Edad	Hasta 30 años al 31/12/2020 (inclusive) -Reglamento Art. 6- <i>Nota: La fecha de nacimiento surge de la Base de Datos que se exporta del gestor SIU (columna K).</i>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Radicación del plan	El/la postulante es estudiante de grado en la universidad en donde radica su plan - Reglamento Arts. 1 y 7- <i>Nota: La universidad donde estudia es la del CERTIFICADO ANALÍTICO (adjunto) y la universidad de radicación del plan surge de la Ficha de Inscripción.</i>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	El plan de trabajo se integra a un Proyecto de Investigación acreditado, financiado y radicado en la misma universidad -Reglamento Art. 7- <i>Nota: Este dato surge de la Base de Datos que se exporta del gestor SIU.</i>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Estudiante Avanzado/a	El/la postulante tiene aprobado -como mínimo- el 50% de las materias del plan de estudio de su carrera - Reglamento Art. 6- <i>Nota: La cantidad de materias del plan de estudios y la cantidad de materias aprobadas se encuentran consignadas en el "CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ACADÉMICO (adjunto). De presentarse inconsistencias se puede consultar el CERTIFICADO ANALÍTICO (adjunto).</i>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Promedio	El/la postulante tiene un promedio de al menos seis (6) puntos, incluidos aplazos -Reglamento Art. 6- <i>Nota: El dato se encuentra consignado en el "CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ACADÉMICO" (adjunto) y debe coincidir con el dato de la Base de Datos que se exporta del gestor SIU (columna T). De presentarse inconsistencias éstas deben ser corregidas antes de la admisión y evaluación.</i>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
EVC Anterior	El/la postulante recibirá la beca EVC por primera vez (no fue becario en otro período) -Reglamento Art. 3- <i>Nota: Se sugiere verificar el dato con respecto a las becas EVC adjudicadas en la misma universidad</i>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>

DIRECCIÓN

Nota: La información de los/las directores se encuentra en la ficha de inscripción y, a los fines de la admisibilidad, NO es preciso acudir al contenido de/los CV (salvo que se quiera verificar la consistencia de algún dato).

Director/a			
Cargo	¿Posee cargo docente en la universidad donde cursa el postulante?	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
Dedicación	Mínimo de 20hs. dedicación total -entre docencia e investigación-	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Proyecto	Integra un proyecto de investigación financiado y acreditado	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	Integra el mismo proyecto de investigación en que se radica el plan del becario	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
Formación	¿Es Magister o Doctor?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Postulantes	Nº de becarios/as presentados/as a la convocatoria:	1	
Incentivos	Categoría vigente en el programa	III	

Co-Director/a -si corresponde-			
Cargo	¿Posee cargo docente en la universidad donde cursa el/la postulante?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Dedicación	Mínimo de 20hs. dedicación total -entre docencia e investigación-	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Proyecto	Integra un proyecto de investigación financiado y acreditado	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	Integra el mismo proyecto de investigación en que se radica el plan del becario	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Formación	¿Es Magister o Doctor?	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
Postulantes	Nº de becarios/as presentados/as a la convocatoria:	1	
Incentivos	Categoría vigente en el programa	No posee	

Dirección – Resumen (requerimientos de Art. 8 del Reglamento)			
Cargo	¿Algún/a miembro de la dirección posee su cargo de docente-investigador/a en la universidad donde cursa el/la postulante?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Dedicación	¿Algún/a miembro de la dirección posee 20 hs de dedicación mínima -entre doc. e invest.-?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Proyecto	¿Algún/a miembro de la dirección integra el mismo proyecto de investigación en que se radica el plan de el/la becario/a?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Postulantes	¿Ambos miembros de la dirección cuentan con un/a solo/a postulante en la misma convocatoria?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Incentivos + Formación	¿Algún/a miembro de la dirección posee título de Magister o Doctor, o bien cuenta con categoría III o superior en el Programa de Incentivos?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	Si alguno/a de los/las directores/as no reúne las dos condiciones anteriores, ¿integra un proyecto de investigación acreditado?	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>

PRESENTACIÓN

Ficha de Inscripción incluye:			
	Firma de el/la Postulante	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	Firma de el/la directora/a del Proyecto de Investigación marco	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	Firma de el/la directora/a de la Beca	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	Firma de el/la Codirector/a	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	Firma de autoridad (Decano/a o Unidad Académica)	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Los archivos adjuntos de la presentación contienen:			
	Certificación de rendimiento académico (con firma de autoridad competente)	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	CV de Director/a	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	CV de Co Director/a	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	Antecedentes Académicos de el/la Postulante y Plan de Trabajo del Proyecto que se presenta	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	Otros certificados y comprobantes	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>
	<p>Marcar SI si el archivo contiene certificados y comprobantes.</p> <p>Si bien el análisis de los antecedentes y su respaldo se hará en la fase de evaluación, en caso de advertirse la falta de ciertos comprobantes consignados en la solicitud que no afecten la admisibilidad, indicarlo en OBSERVACIONES al pie de este formulario a fin de ser posteriormente tenido en cuenta.</p>		
	Reúne todas las condiciones de ADMISIBILIDAD (todos SI en la columna derecha)	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones

(enumerar la/s causa/s de la no admisibilidad de la presentación u otros aspectos a ser considerados):

No se registran

Controló el cumplimiento de los requisitos de la Convocatoria (responsable del área):

27 de octubre de 2020

María Inés Arrizabalaga