****

**CONVOCATORIA A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CCR 2017**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**\*Todos los campos solicitados en el presente formulario son obligatorios, a excepción de aquellos en los que se aclare lo contrario.**

**DATOS PERSONALES**

\*NOMBRE: Haga clic aquí para escribir texto.

\*APELLIDO: Haga clic aquí para escribir texto.

\*EDAD: Haga clic aquí para escribir texto.

\*FECHA DE NACIMIENTO: Haga clic aquí para escribir texto.

\*GÉNERO (FEM/MASC/OTRO): Haga clic aquí para escribir texto.

\*TELÉFONO CELULAR: Haga clic aquí para escribir texto.

\*TELÉFONO ALTERNATIVO: Haga clic aquí para escribir texto.

\*CORREO ELECTRÓNICO: Haga clic aquí para escribir texto.

\*DOMICILIO: Haga clic aquí para escribir texto.

\*PROVINCIA-CIUDAD: Haga clic aquí para escribir texto.

\*BARRIO O MUNICIPIO: Haga clic aquí para escribir texto.

\*Nº DE DNI: Haga clic aquí para escribir texto.

\*Nº DE CUIT/CUIL: Haga clic aquí para escribir texto.

\*NIVEL DE ESTUDIOS: Haga clic aquí para escribir texto.

\*BREVE CV (Antecedentes académicos, artísticos y profesionales - Máximo 1000 caracteres):

\*¿CUÁNTOS TITULARES TIENE EL PROYECTO? Haga clic aquí para escribir texto.

\* ¿ALGUNO DE LOS TITULARES POSEE ALGÚN COMPROMISO DE EXCLUSIVIDAD EN LA TAREA DE INVESTIGACIÓN CON OTRA ENTIDAD, PRIVADA O PÚBLICA?

Haga clic aquí para escribir texto.

**En caso afirmativo, adjuntar constancia emitida por la entidad que acredite la compatibilidad entre ambas actividades**

**DATOS OTROS TITULARES (completar si el proyecto tiene más de un titular)**

\*NOMBRE Y APELLIDO 2do TITULAR: Haga clic aquí para escribir texto.

\*DNI: Haga clic aquí para escribir texto.

\*EDAD: Haga clic aquí para escribir texto.

\*NIVEL DE ESTUDIOS: Haga clic aquí para escribir texto.

\*BREVE CV (Antecedentes académicos, artísticos y profesionales - Máximo 1000 caracteres):

\*NOMBRE Y APELLIDO 3er TITULAR: Haga clic aquí para escribir texto.

\*EDAD: Haga clic aquí para escribir texto.

\*DNI: Haga clic aquí para escribir texto.

\*NIVEL DE ESTUDIOS: Haga clic aquí para escribir texto.

\*BREVE CV (Antecedentes académicos, artísticos y profesionales - Máximo 1000 caracteres):

**En caso de contar con más titulares, detallar a continuación los siguientes datos de cada integrante: Nombre y Apellido, Edad, DNI, Nivel de estudios, Breve CV.**

**DATOS DEL PROYECTO**

\*TÍTULO DEL PROYECTO: Haga clic aquí para escribir texto.

\*TEMA Y PROBLEMA (Área dentro de la que se enmarca la investigación y las preguntas a las que se intentará responder – Máximo 1500 caracteres)

\*ANTECEDENTES Y MARCO TEÓRICO (Base conceptual de la que se parte – Máximo 1500 caracteres)

\*HIPÓTESIS (El supuesto que se intentará comprobar a lo largo de la investigación – Máximo 1000 caracteres)

\*OBJETIVOS (Máximo 1000 caracteres):

\*METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN (Las principales herramientas de recolección de información previstas – Máximo 1000 caracteres)

\*CRONOGRAMA Y PLAN DE TRABAJO (Desde el 10 de enero al 30 de junio de 2017 – Máximo 3000 caracteres)

\*FORMA DE DIFUSIÓN PREVISTA (Consignar a través de qué herramientas el investigador prevé la difusión de los conocimientos generados en la comunidad. Ejemplo: experiencia expositiva de carácter performático, publicación digital, etc. – Máximo 1000 caracteres)

\*EQUIPO DE TRABAJO (Detallar de cada integrante los siguientes datos: nombre y apellido / DNI / edad / rol en el proyecto)

Haga clic aquí para escribir texto.

**HE LEIDO Y ACEPTO LAS BASES Y CONDICIONES DE LA CONVOCATORIA**:

**IMPORTANTE**

* **LA PRESENTACIÓN DEBERÁ SER ENVIADA POR MAIL A** [**CONVOCATORIASCCR@BUENOSAIRES.GOB.AR**](mailto:CONVOCATORIASCCR@BUENOSAIRES.GOB.AR) **. EL ASUNTO DEL MAIL DEBERÁ SER “CONVOCATORIA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN” SEGUIDO DEL NOMBRE DEL POSTULANTE**
* **PARA QUE LA INSCRIPCIÓN ESTÉ COMPLETA DEBERÁN ESTAR ADJUNTOS EN EL MAIL LOS SIGUIENTES ARCHIVOS:**

1. EL PRESENTE FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN COMPLETO.

Nombrar el archivo de la siguiente manera:

Convocatoria proyectos de investigación - Nombre del postulante

1. DNI (AMBAS CARAS) DEL POSTULANTE

Nombrar el archivo de la siguiente manera:

Convocatoria proyectos de investigación - Nombre del postulante-DNI

1. CONSTANCIA DE CUIL/CUIT

Nombrar el archivo de la siguiente manera:

Convocatoria proyectos de investigación – Nombre del postulante – Constancia de CUIT

**Ante cualquier duda o consulta escribir a** [**convocatoriasccr@buenosaires.gob.ar**](mailto:convocatoriasccr@buenosaires.gob.ar) **o comunicarse al 4803-1041 de lunes a viernes de 10 a 18 hs.**

\*¿ALGO MÁS QUE NOS QUIERAS CONTAR? (Máximo 1000 caracteres)