# CONCURSO DE INGRESO A LA CARRERA DEL/DE LA INVESTIGADOR/A CIENTÍFICO/A Y TECNOLÓGICO/A CONVOCATORIA 2025 - CICINV26

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR FORMULARIO I

1. DATOS PERSON	ALES			
Apellidos:				
Nombres:				
DNI		CUIL:		
Fecha de Nacimiento:		Nacionalidad: Condición de nac Nativo/a Naturalizado/a	cionalidad	d:
Domicilio Calle:				
Nro:	Piso	:		Dpto:
Localidad:	Cod.	Postal:		Partido:
Teléfono fijo:	Corre	eo electrónico*:		
Celular:	*Ver	rificar SPAM en c	asos de c	orreos comerciales
Género con el cual se aut				
Femenino Mascul	iino	Otro	(indicar)	





### 2. CATEGORÍA EN LA CARRERA DEL INVESTIGADOR/A A LA QUE

ASPIRA*:	
(* Marcar con una X la que corresponda)	
Investigador/a Asistente:	
Investigador/a Adjunto/a:	
2.1 Doctor/a de Beca de CIC:	
SI	NO
3- TÍTULO DEL PLAN DE TRABAJO: Indic	ar palabras clave (como mínimo tres)
3.1) Líneas de la convocatoria: (marcar con postulación)  1- Centro Propio/	n una "x" las líneas contempladas en la
2-Línea Priorizada	
3 -Línea abierta	
Completar Según línea indicada ar 1- Línea Centro A- Propio:	riba:
CEREN	
LAL	
LINTA	
СРР	
CEMECA	







	LEMIT				
	CESGI				
В	Centro de Múltiple dependencia: (indi	car)	J		
	<b>2- Línea Priorizada</b> marcar con una "x" e indicar detalle de acuerdo al ases)	listado	o de <sub>l</sub>	oroble	máticas especificado en las
	A-Salud				
	B-Industria y producción				
	C-Ambiente				
	D-Desarrollo de la comunidad				
	E- Trabajo				
	F- Seguridad				
					-
D	etalle:/ sublinea				
	3- Línea Abierta (detalle)				







### 4. COMISIÓN ASESORA HONORARIA QUE PERTENECE EL PLAN DE TRABAJO\*:

Ciencias Agrícolas, Producción y Salud Animal

Ciencias Biológicas y Salud

Ciencias Sociales y Humanas

Física, Matemática, Química y Astronomía

Geología, Minería e Hidrología

Ingeniería, Arquitectura y Tecnología

TICs, Electrónica e Informática

Ambiente y Territorio

#### **5. LUGAR DE TRABAJO PROPUESTO**

CENTRO:	
Universidad:	
Facultad:	
Dirección:	
Calle:	No
Localidad:	C. P.:
Teléfono:	Correo electrónico:

Cantidad de hombres y de mujeres en Centro, Instituto o lugar de trabajo :







<sup>\*</sup> Marcar con una X la que corresponda

### Apellido y Nombres: Título Máximo: Domicilio: Correo electrónico: Teléfono: Lugar de Trabajo: Cargo que ocupa: Curso en Perspectiva de Género (Ley Micaela): SI - NO 7. CO-DIRECTOR/A DE TRABAJO (si corresponde): Apellido y Nombres: Título Máximo: Domicilio: Teléfono: Correo electrónico: Lugar de Trabajo: Cargo que ocupa: Curso en Perspectiva de Género (Ley Micaela): SI - NO 8. PREPARACIÓN DEL/LA SOLICITANTE

6. DIRECTOR/A DE TRABAJO (si corresponde):

COMISIÓN DE

consignados.

MINISTERIO DE PRODUCCIÓN, CIENCIA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA

Todos los antecedentes académicos y laborales del/de la postulante que serán tenidos en cuenta en la evaluación por las Comisiones correspondientes, deberán estar cargados en el SIGEVA. Se sugiere revisar la actualización de los datos



¿Ha presentado solicitud de Ingreso a la CIC del CONICET? Sí No

En caso afirmativo consigne lugar de trabajo y categoría (si estuviese asignada), director/a, tema.

#### 9. EXPOSICIÓN SINTÉTICA DE LA LABOR ORIGINAL REALIZADA

Se expondrá la orientación que impuso a sus trabajos en el curso de su actividad científica, su actividad como tesista doctoral, así como también técnicas empleadas, métodos, etc. (máximo: 300 palabras)

#### **10. PLAN DE TRABAJO**

Realizar una breve descripción del plan de trabajo. Se indicará también el lugar donde se llevará a cabo, los medios que se disponen para desarrollar el mismo y el impacto en las actividades socio-productivas de la Provincia de Buenos Aires.

10.1 TÍTULO DEL PLAN DE TRABAJO

10.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA Y ESTADO ACTUAL DEL CONOCIMIENTO SOBRE LA CUESTIÓN

10.3 TRABAJOS PREVIOS REALIZADOS

10.4 OBJETIVO(S) GENERAL(ES) Y OBJETIVOS PARTICULARES

10.5 IMPACTO DE LA INVESTIGACIÓN EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

**10.6 MÉTODOS Y TÉCNICAS A EMPLEAR** 

**10.7 BIBLIOGRAFÍA** 

10.8 FACILIDADES DISPONIBLES EN EL LUGAR DE TRABAJO. Integración del grupo de trabajo







Descripción de la vinculación e incidencia con el sistema socio-productivo provincial. Vinculación con otros proyectos de investigación en ejecución en el mismo lugar de trabajo, descripción de la infraestructura y servicios disponibles relativos al plan de trabajo. Detallar nombre y apellido de los integrantes del grupo de trabajo al que se incorpora y la función que cumplen en el mismo (becario/a, profesionales de apoyo, investigadores/as, técnicos/as).

#### 10.9 PLANIFICACIÓN DEL TRABAJO

Detallar etapas del plan de trabajo, desagregado por tareas y tiempo estimado.

ETAPAS	TAREAS	DEFINICIÓN	TIEMPO

#### 11. OTROS ANTECEDENTES

En este ítem se indicará todo lo que se considere de interés para una mejor evaluación de la dedicación y tarea cumplida en el campo de la investigación y que no ha sido contemplada en los títulos anteriores ni en los CVs SIGEVA.

#### **CONSULTAS Y COMUNICACIONES**

Todas las consultas y comunicaciones vinculadas con el presente llamado deberán efectuarse a la dirección de correo electrónico: <a href="mailto:carrera.investigador@cic.gba.gob.ar">carrera.investigador@cic.gba.gob.ar</a> y paz.sac.cic@gmail.com.

Firma y aclaración:		
Fecha:		







#### FORMULARIO II - DECLARACIONES DE CONFORMIDAD

resto de la documentación	entregada para participar oto todas las obligaciones que	os en los Formularios I y II y en el del concurso CICINV26 y dejo e impone el Decreto Ley 9688/81 ses del presente concurso.
Nombre y Apellido		 Fecha y firma
		·
Ingreso a Carrera de Investigado al Director/a de Investigador/a	dor - Convocatoria 2025 (CICI a. Asimismo, en lo que a mí n	s en las bases del concurso de NV26), en particular las referidas ne atañe, doy mi conformidad al r su ejecución, en caso de su
Nombre y Apellido		Fecha y firma
Ingreso a Carrera de Investiga al Co-Director/a de Investigado	las condiciones establecidas dor - Convocatoria 2025 (CICI or/a. Asimismo, en lo que a n	s en las bases del concurso de INV26) en particular las referidas ní me atañe, doy mi conformidad rigir su ejecución, en caso de su
Nombre y Apellido	Cargo	Fecha y firma
el lugar de trabajo Por la presente presto mi confo	ormidad para que, en caso de gador - Convocatoria 2025 (C	ICINV26), el/la postulante pueda
Nombre y Apellido	Cargo	Fecha y firma







#### **ANEXO - NOTAS**

#### Nota Nº1 – Nota de presentación dirigida al Presidente

Mota N 1 Nota de presentaci	on an igida ai r residente
Señor Presidente de la Comisión de Investiga	ciones Científicas
de la Provincia de Buenos Aires,	
Dr. Roberto Salvarezza	
<u>S/D</u>	
De mi mayor consideración:	
Me dirijo a usted, y po los efectos de presentar la solicitud propia a investigador/a según lo previsto en el Decret y en el Reglamento Interno de esta Comisión.	co-Ley Nº 9688/81 y sus modificatorias
Declaro conocer en su citada carrera y las Bases del concurso, ac todas sus partes, comprometiéndome a su carrera respectiva.	•
Acompaño los elemer Condiciones de esta convocatoria, a los fines	ntos de juicio solicitados en las Bases y de su evaluación.
Sin otro particular, lo s	saludo muy atentamente.
Firma del/de la solicitante	Aclaración
Lugar y Fecha:	
	CORIFERNO DE LA PROVINCIA DE







#### Nota Nº 2- Nota declaración de domicilio electrónico

#### DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO ELECTRÓNICO

[Nombre completo]
[DNI / Número de identificación
[Dirección de correo electrónico
[Teléfono de contacto]

Yo, [Nombre completo], identificado(a) con DNI / Número de identificación [Número de documento], domiciliado(a) en [Dirección física completa], declaro bajo juramento que he establecido mi domicilio electrónico en la dirección de correo electrónico [Dirección de correo electrónico], a partir de la fecha [Fecha de inicio de domicilio electrónico].

Entiendo y acepto que esta dirección de correo electrónico será utilizada como mi domicilio electrónico, de acuerdo con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables. Así mismo, me comprometo a mantener esta dirección de correo electrónico activa y a recibir y leer regularmente las notificaciones y comunicaciones que se envíen a esta dirección donde serán válidas todas las notificaciones que se produzcan desde la CIC.

Declaro también que toda la información proporcionada en esta declaración jurada es veraz y precisa.

Fecha: [Fecha de la declaraci	ón]
Firma:	







#### Nota N°3 – Nota por excepción al límite de edad

Fecha:
Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Roberto Salvarezza
De mi mayor consideración:
Me dirijo a usted a fin de solicitarle que se tenga en consideración mi solicitud de excepción al límite de edad para mi presentación como
Sin otro particular, saludo atentamente.
Firma del/la postulante
Nota Nº4 – Nota por compromiso de renuncia * presentación obligatoria
Fecha:
Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Roberto Salvarezza
De mi mayor consideración:
Por la presente informo que en caso de ser adjudicado el ingreso a Carrera de Investigador/a en el marco de la convocatoria, me comprometo a renunciar a cualquier cargo que resulte incompatible, al momento de tomar posesión de la misma.
Sin otro particular, saludo atentamente.



Firma del/la postulante





Fecha:

#### Nota N°5 – Nota del Director/a justificando al Co-Director/a

Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Roberto Salvarezza
De mi mayor consideración:
Por medio de la presente me dirijo a usted con motivo de fundar la incorporación del/la (cargo + nombre) como co-director/a del trabajo del/la postulante
Sin otro particular, saludo atentamente.
Firma del/la director/a
Nota N°6 - Nota justificando diferente lugar de trabajo del Director/a o Co-Director/a
·
Co-Director/a
Co-Director/a  Fecha:  Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Roberto
Co-Director/a  Fecha:  Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Roberto Salvarezza
Co-Director/a  Fecha:  Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Roberto Salvarezza  De mi mayor consideración:  Por medio de la presente me dirijo a usted con motivo de fundar la incorporación del/la director/a //co-director/a de tareas

## Nota N°7 – En caso que el Director/a o Codirector/a propuesto/a sea Investigador/a Asistente, Adjunto con director/a presentar Nota de <u>su</u> Director/a autorizándolo/a dirigir al Investigador/a

Fecha:
Señor Presidente de la Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires, Dr. Roberto Salvarezza
De mi mayor consideración:
Por medio de la presente me dirijo a usted, como Director/a de
Sin otro particular, saludo atentamente.
Firma del/la director/a que autoriza al director/a del postulante



#### Nota N°8: (Solo para la temática Cáñamo y Cannabis medicinal)

Documentación y autorizaciones: En los casos en que el plan de trabajo así lo requiera, por tratarse de Investigaciones en Salud Humana, el postulante deberá contar con la autorización del Comité de Ética competente (Ley provincial 15.462). Asimismo, para las investigaciones vinculadas al cannabis y/o cañamo industrial se deberá contar con las autorizaciones y/o permisos correspondientes conforme la normativa nacional y provincial vigente a la fecha de la postulación (ver Ley Nacional 27.350, 27.669 y Ley Provincial 14924 y/o la que resulte aplicable).

Para el inicio del trabajo de campo y/o experimental se necesitará contar con dichos permisos y/o autorizaciones que deberá adjuntar.

#### Completar Declaración Jurada:

[Nombre y Apellido del Postulante], con documento nacional de identidad número [DNI], expedido por [autoridad emisora], y domicilio en [domicilio completo], en mi carácter de postulante a la Carrera del Personal de Apoyo [nombre de la convocatoria], declaro:

- 1. Que conozco y me cumplo con los requisitos y disposiciones establecidas en las siguientes normativas:
  - Ley Provincial N° 15.462
  - Ley Nacional N° 27.350
  - Ley Nacional N° 27.669 (y sus disposiciones complementarias).
  - Ley Provincial N° 14.924.
- 2. Que toda la información proporcionada en mi postulación es veraz y se ajusta a la documentación respaldatoria presentada.

En señal de conformidad, firmo la presente declaración jurada en [ciudad], Provincia de Buenos Aires, a los [día] días del mes de [mes] del año [año].

Firma y aclaración Postulante y Director/a





