

# PRODACT 2019

Programa de Difusión de los Resultados de la Actividad Científico-Técnica
Secretaría de Ciencia y Técnica
FICH - UNL

**Solicitud de Subsidio**

|  |
| --- |
| **1. DATOS DEL SOLICITANTE:** *(adjuntar Currículo Vitae resumido de 3 páginas)** Apellido y Nombre: ............................................................................................................................
* Título: .................................................................................................................................................
* Tipo y número del Documento de Identidad: .....................................................................................
* Pasaporte número: ............................................................................................................................
* Cargo Docente en la FICH: ...............................................................................................................
* Dedicación: ........................................................................................................................................
* Cargo en otra Unidad Acad. / Universidad / Instituto Inv.:…………...................................................
* Teléfono:...................................................... E-mail:….......................................................................
* Proyecto acreditado donde el solicitante desarrolla tareas:

Nombre:..........................................................................................................................................................Director:..........................................................................................................................................................Organismo financiador:………………………………………………………………………………………………. |
|  |
| **2. TIPO DE ACTIVIDAD A DESARROLLAR:** *(seleccionar sólo una opción y detallar en el ítem correspondiente)* PASANTIA (c)REUNION CIENTIFICA (b) CONGRESOPUBLICACION REVISTA (a)  |

|  |
| --- |
| **2(a). PUBLICACION REVISTA(\*):*** Nombre de la Revista: …………..............................................................................................................
* Editorial:....................................................................................................................................................
* Título del artículo:..……………………………………………………………………………………………….

 ................................................................................................................................................................* Autores:…………………………………………….......................................................................................

 ……………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………* Descripción de la ayuda solicitada *(no superar las 400 palabras)*:

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **2(b). REUNION CIENTIFICA(\*):*** Nombre del evento: .................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................* Institución organizadora:..........................................................................................................................
* Fecha inicio:.............................................................................................................................................
* Duración estimada: ..................................................................................................................................
* Descripción de la actividad a desarrollar *(no superar las 400 palabras)*:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| **2(c). PASANTIA(\*):*** Lugar e Institución de destino: ................................................................................................................

.................................................................................................................................................................* Fecha estimada de iniciación de la actividad:..........................................................................................
* Duración estimada: ..................................................................................................................................
* Descripción de la actividad a desarrollar *(no superar las 400 palabras)*:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| (\*) Se deberá adjuntar documentación probatoria |

|  |
| --- |
| **3. FINANCIAMIENTO EXTERNO AL PRODACT** *(1)** País: ........................................................................................................................................................
* Universidad o Institución: .......................................................................................................................
* Facultad / Instituto / Dependencia:...........................................................................................................
* Contacto institucional:..............................................................................................................................
* Domicilio:..................................................................................................................................................
* Teléfono/Fax:............................................................................................................................................
* E-mail: ......................................................................................................................................................
* Monto estimado:........................................................................ SOLICITADO RECIBIDO
 |
|  |
| **4. SUBSIDIO SOLICITADO***(2)*  |
| Descripción | Cantidad | Costo Estimado |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
|  | **TOTAL:** |  |
| OBSERVACIONES:..…………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| **5. DECLARACION JURADA**Manifiesto la exactitud de los datos consignados, y que los fondos que puedan asignarse a la presente solicitud serán exclusivamente utilizados para la realización de la actividad declarada. Declaro tener conocimiento de los términos del reglamento y las pautas de la actual convocatoria PRODACT. Me comprometo a elevar un informe técnico de la actividad desarrollada de acuerdo a las normativas vigentes y la rendición de cuentas correspondiente que estará ajustada a las especificaciones del Reglamento de Subsidios y a las normas vigentes de la Universidad Nacional del Litoral. De ser beneficiado por el PRODACT me comprometo a difundir las actividades de la FICH en el ámbito objeto del subsidio y, en el caso de realizar un viaje, a presentar ante quien corresponda el formulario pertinente a la Aseguradora de Riesgos de Trabajo (ART). En todas las publicaciones derivadas del subsidio se explicitará la pertenencia a esta institución y el soporte obtenido.  |
| Firma del SolicitanteAclaraciónLUGAR: FECHA:  |
|  |
| FirmaAclaración**6. VISTO BUENO DEL DIRECTOR DEL PROYECTO ACREDITADO:**LUGAR: FECHA: |

|  |
| --- |
| **7. AVAL DEL DEPARTAMENTO O PROGRAMA**Este Departamento/Programa autoriza la presentación de esta solicitud en conocimiento de los términos del reglamento y las pautas de la actual convocatoria PRODACT.  |
| AclaraciónFirma del Director Departamento / Programa LUGAR: FECHA: |

1. *Adjuntar si corresponde aceptación por parte de la institución de destino y copia de los convenios vigentes.*
2. *Adjuntar presupuestos y/o folletos informativos que permitan estimar los costos.*