

# 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) CONGRESO  PUBLICACION 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 Solicitante  Aclaración  LUGAR: FECHA: |
|  |
| Firma  Aclaración  **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. |
| Aclaración  Firma 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.*