**SOLICITUD DE SUBSIDIO DE**

**REUNIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS DE LA UBA 2025**

**Primer semestre**

*Resolución RESCS-2024-1270-E-UBA-REC*

1. **Identificación del subsidio**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Tipo de reunión** |
| **Reuniones Científico-Tecnológicas disciplinares** |  |
| **Reuniones Científico-Tecnológicas interdisciplinares** |  |
| **Reuniones científicas para promover la vinculación y transferencia** |  |

1. **Titular.** (Docente Investigador que solicita la reunión científica)

Nombre y Apellido:

Documento:

CUIL:

Cargo docente:

Máximo título obtenido:

Teléfono de trabajo:

Teléfono celular:

Correo Electrónico:

1. **Lugar de Trabajo**

Cátedra o Instituto:

Facultad:

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Código y título del proyecto UBACyT, PDE, Interdisciplinario o clínico vigente:

1. **Actividad para la cual se solicita el financiamiento.**

Denominación de la Reunión Científica y Tecnológica:

Fecha de realización:

Lugar de Realización:

Dirección:

1. **Motivo y objetivos de la reunión** *(máximo 100 palabras)*
2. **Relevancia y justificación de la reunión** *(máximo 100 palabras)*
3. **Impacto esperado en nuestra Universidad** *(máximo 100 palabras)*
4. **Actividades que se encuentren vinculadas a temáticas relacionadas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).** Disponibles en <https://www.argentina.gob.ar/politicassociales/ods/institucional/17objetivos>

**Relacionadas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible: Si / No** ……(En caso afirmativo especifique de qué manera)

1. **Presupuesto estimado para la reunión.** Monto solicitado (en pesos)

El financiamiento solicitado sólo puede destinarse a gastos corrientes. Si no se utiliza algún rubro se deberá poner cero.

|  |  |
| --- | --- |
| **Rubro** | **Monto en pesos** |
| Viajes y viáticos de invitados únicamente para el caso de profesores o especialistas invitados (del país o extranjeros) |  |
| Servicios de Terceros (impresiones, traducciones, alquiler de equipos audiovisuales, alquiler de auditorio , etc. únicamente servicios facturados) |  |
| Bienes de Consumo (Artículos de oficina, fotocopias, insumos de computación, etc.) |  |
| Difusión y protección de resultados |  |
| **Monto Total** |  |

1. Disciplinas Científicas (descripción de áreas de conocimiento y disciplinas científicas involucradas):
2. **Antecedentes de Reuniones anteriores.**

**Hubo Reunión Anterior: Si / No ……..** (En caso afirmativo complete lo que sigue)

|  |  |
| --- | --- |
| Año de realización de la última reunión |  |
| Periodicidad de la reunión |  |
| Cantidad de participantes en la última reunión (número ) |  |
| Cantidad de trabajos presentados en la última reunión (número) |  |
| Cantidad de trabajos presentados en las últimas cinco reuniones (número): |  |
| Cantidad de Invitados Extranjeros |  |
| Estudiantes de grado y posgrado participantes |  |
| Número de becas asistencia otorgadas |  |
| Financiación |  |

1. **Características de la reunión propuesta**

|  |  |
| --- | --- |
| Cantidad de Conferencias (número) |  |
| Cantidad de simposios o talleres asociados (número) |  |
| Cantidad de mesas redondas (solo número ) |  |
| Cantidad de trabajos, comunicaciones escritas y orales (número) |  |
| Invitados especiales (consignar Apellido y Nombre) |  |
| Cantidad de Invitados Extranjeros |  |
| Tesistas participantes como ponentes |  |
| Número de becas asistencia previstas |  |

1. **Nombres y Apellidos de los/las principales invitados/as**

(Se solicita proveer datos para poder conocer la trayectoria científica y tecnológica de los investigadores e investigadoras invitados/as nacionales o extranjeros/as. Puede Incluir un hipervínculo que dirija a un CV en Internet).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Apellido | Hipervínculo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Mecanismo de difusión de los resultados y publicaciones** (solo tildar)

|  |  |
| --- | --- |
| Formato impreso como memorias, actas o número especial de una revista científica |  |
| Formato digital en soporte |  |
| Formato digital en internet |  |
| Publicación de resúmenes (únicamente) |  |
| Publicación de trabajos completos |  |
| Publicación de trabajos completos con resúmenes en inglés. |  |

1. **Agenda tentativa de realización de la reunión científica**

Desde ……/……../…………. Hasta ………/………./……….

1. **Nombres y Apellidos de los miembros del Comité Organizador y del Comité Evaluador** (si existe éste último), Se solicita proveer datos para poder conocer la trayectoria científica y tecnológica de los organizadores y de los investigadores nacionales o extranjeros invitados. Puede Incluir un hipervínculo que dirija a un CV en Internet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Apellido | Hipervínculo del CV |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Descripción del sistema de selección de trabajos**

|  |  |
| --- | --- |
| Revisión por Comisión evaluadora propia |  |
| Revisión por pares externos |  |
| Índice de aprobación de presentaciones (%) |  |
| Sin selección previa para la admisión |  |

1. **Rango de fechas de presentación:**

Desde ……/……../…………. Hasta ………/………./……….

1. **Firmas. (**Debe ser completada por el Titular)

La presente solicitud tiene carácter de declaración jurada en cuanto a la exactitud de la información suministrada.

**19.a Titular** (Docente Investigador que solicita la reunión científica)

Nombre y Apellido:

Firma: Lugar y Fecha:

**19.b Conformidad de la Unidad Académica** (Secretaría de Investigación o equivalente de la Unidad Académica)

Nombre y Apellido:

Función:

Firma: Lugar y Fecha:

IMPORTANTE   
La resolución del llamado a concurso establece: “*No se admitirán postulaciones de quienes hayan obtenido financiamiento para desarrollar actividades durante los años 2023 y 2024 en el marco de las convocatorias* *Programa de Reuniones Científicas, Profesores y Expertos Internacionales o Programa de Promoción de la Ciencia de la Universidad de Buenos Aires en el exterior.”*