



ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ASTRONOMÍA Solicitud de Beca

Presidente de la Asociación Argentina de Astronomía
Dra. Gabriela Castelletti
S / D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por su intermedio a la Comisión Directiva para formalizar la inscripción a la convocatoria vigente de una Beca de la Asociación Argentina de Astronomía en la categoría:

Estímulo a la Investigación Científica Servicio Tipo A Servicio Tipo B

Adjunto a la presente:

1. CV propio.
2. CV de quien tendrá a su cargo la dirección del trabajo propuesto y de quien lo codirigirá (si existiera la codirección en la presentación). Extensión máxima: 5 páginas.
3. Certificado analítico de notas (incluyendo aplazos y fecha de inscripción en la carrera).
4. Certificado emitido por la autoridad competente de la facultad donde curso (o cursé) los estudios de grado, detallando las materias obligatorias y optativas de la carrera junto con el promedio histórico de sus estudiantes.
5. Plan de trabajo a realizar, indicando los objetivos, la metodología, las referencias bibliográficas y la factibilidad para ser realizado en el plazo de la beca (extensión máxima: 3 páginas, además de las referencias).

Asimismo, declaro conocer y aceptar las pautas para esta convocatoria.

Sin otro particular, saludo a Ud. cordialmente.

Lugar y fecha: Firma:

Datos de la solicitud:

Apellido y Nombres:

D.N.I.:

Título del plan de trabajo propuesto:

.....

Nombre y correo electrónico de la persona a cargo de la dirección

.....

Nombre y correo electrónico de quien codirigirá el trabajo (si lo hubiere):

.....

Lugar de trabajo donde se desarrollará la beca:

Aval (firma y aclaración) de la/el directora/or

.....

Una vez completo, enviar este formulario a: aaacd@fcaglp.fcaglp.unlp.edu.ar

Si dentro de los dos días hábiles después del envío no recibe la confirmación de su inscripción, es de su entera responsabilidad reclamar la misma.