**FORMULARIO B:**

**CONVOCATORIA RAICES FEDERAL 2022**

**DECLARACIÓN JURADA**

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN PARA SOLICITUD DE INTERÉS

DE RELOCALIZACIÓN

MANIFIESTA CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA LO SIGUIENTE:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DATOS DEL INVESTIGADOR |  |
| Nombre/s y apellido/s |  |
| CUIL (con 13 dígitos) /DNI | Adjunta DNI |
| Fecha de nacimiento |  |
| Teléfono / email |  |
| Datos composición grupo familiar |  |
| 2. LUGAR DE TRABAJO ACTUAL |  |
| Denominación legal |  |
| Domicilio legal |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Tipo de Instituto/ Centro - Vinculación con Universidades/ CONICET |  |
| Cantidad de investigadores formados |  |
| Cantidad de becarios de posgrado |  |
| Cantidad de Proyectos de investigación en curso |  |
| Cantidad de redes nacionales |  |
| Cantidad de redes internacionales |  |
| Nombre director/a del Instituto: |  |
| Autorización para el traslado: | Adjuntar carta |
| 3. LUGAR DE TRABAJO PROPUESTO |  |
| Denominación legal |  |
| Domicilio legal |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Tipo de Instituto / Centro - Vinculación con Universidades/ CONICET |  |
| Cantidad de investigadores formados |  |
| Cantidad de becarios de posgrado |  |
| Cantidad de Proyectos de investigación en curso |  |
| Cantidad de redes nacionales |  |
| Cantidad de redes internacionales |  |
| Nombre director/a del Instituto: |  |
| Autorización para incorporación: |  |
| 4. PROPUESTA DE TRABAJO |  |
| Justificación del traslado. Impactos previstos en el trabajo científico y tecnológico (relación entre Plan de Trabajo y la propuesta de cambio de lugar de residencia/trabajo) | Adjuntar el Plan aprobado por la institución |
| Antecedentes de trabajo con actores de la localidad |  |
| Factibilidad: Plan de trabajo a corto y mediano plazo, objetivo general y específicos |  |
| Antecedentes del investigador postulante |  |
| Conformación del equipo de trabajo. A corto, mediano y/o largo plazo |  |
| Antecedentes del investigador responsable (en caso que corresponda) |  |
| Vinculación con equipos de la región propuesta |  |
| Área de conocimiento del/ la investigador/a |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. SUBSIDIO AL QUE APLICA |  |
| Subsidio extraordinario para gastos de traslado y de instalación -MINCYT |  |
| Subsidio aliento a la relocalización e incentivo a formación de equipo. 3 años.-MINCYT |  |
| Proyectos de investigación científica y tecnológica por 3 años. Proyectos PICT Orientados- AGENCIA | Adjunta idea proyecto |
| Becas de doctorado y/o posdoctorado, CONICET |  |
| Proyectos PIP CONICET 3 años | Adjunta idea proyecto |