



**CABBBIO**  
Centro Argentino Brasileño  
de Biotecnología

**ACTA PARA LA INTEGRACION ARGENTINO-BRASILEÑA  
PROTOCOLO N° 9 – BIOTECNOLOGIA**

**ESCUELA ARGENTINO BRASILEÑA DE BIOTECNOLOGIA**

**FORMULARIO DE PROPUESTA DE CURSO**

Modalidad de curso (A o B):
Denominación del Curso:
Entidad proponente:
Domicilio:
Localidad y provincia:
Código Postal:
Teléfono institucional:
E-mail institucional:
Coordinador/es del curso:

**Objetivos:**

**Programa:** (Detallar el contenido teórico y práctico/experimental con sus correspondientes cargas horarias y la dedicación de cada profesor involucrado en la propuesta).

**Infraestructura existente para la realización del curso:**

**Carga horaria:**

Número de vacantes (Máximo 10):

Siendo por cada país: Cinco (5) vacantes de Argentina, Dos (2) vacantes de Brasil, Una (1) vacantes para Uruguay, Paraguay y Colombia.

Número de vacantes para el sector privado, entidades regulatorias y de fiscalización (I):

Fecha del curso: ..... / ..... al ..... / ..... /2020

Ciudad y provincia del curso:

Domicilio:

Teléfono /Celular del/los coordinador/es:

E-mail del/los coordinador/es (Personal e Institucional):

(I) En la presente convocatoria se desean incluir algunos cupos adicionales para permitir la participación de alumnos del sector privado, de entidades regulatorias y de fiscalización, para estimular la interacción entre el sector académico-científico con actores del medio con injerencia en el área de la Biotecnología. Por tal razón, se solicita a los coordinadores de los cursos que incluyan el número de vacantes adicionales que podrían incluir en el curso propuesto, así como el monto de inscripción para estos cupos a considerar (valorizados en dólares).

**Importante:** La carga horaria del curso propuesto deberá tener un mínimo de 80 horas en dos semanas-días hábiles (máximo 13 días) para la modalidad A y al menos 45 horas en una semana-días hábiles (máximo 7 días), para la modalidad B, de las cuáles, al menos un 50% deberá ser de contenido práctico-experimental.

**Requisitos básicos para participar del curso:**

**Importante:** No se aceptará la participación de alumnos que sean integrantes del grupo de trabajo del Coordinador y su Institución.

**Docentes subvencionados por el CABBIO** (recordar lo especificado en estas bases al respecto)

Apellido y Nombres:

Nacionalidad: Cantidad de días de dictado:

Tel.: E-mail:

Apellido y Nombres:

Nacionalidad: Cantidad de días de dictado:

Tel.: E-mail:

Apellido y Nombres:

Nacionalidad: Cantidad de días de dictado:

Tel.: E-mail:

Apellido y Nombres:

Nacionalidad: Cantidad de días de dictado:

Tel.: E-mail:

Apellido y Nombres:

Nacionalidad: Cantidad de días de dictado:

Tel.: E-mail:

**Cuerpo docente restante** (agregar los campos necesarios):

Apellido y Nombres:

Nacionalidad: Cantidad de días de participación:

Apellido y Nombres:

Nacionalidad: Cantidad de días de participación:

Apellido y Nombres:

Nacionalidad: Cantidad de días de participación:

Apellido y Nombres:

Nacionalidad: Cantidad de días de participación:

Apellido y Nombres:

Nacionalidad: Cantidad de días de participación:

### Estimación de recursos financieros:

Recursos propios:

Recursos operativos solicitados al CABBIO (I):

Otras fuentes de financiación (II):

Valor del curso no financiado CABBIO:

Costo total del curso:

#### Detalle de aplicación de los recursos solicitados al CABBIO, completar cada ítems con montos:

ÍTEMS	IMPORTE
Material de laboratorio y didáctico: Fotocopias, impresión y anillado, Recarga o compra de Tóner para impresoras o fotocopiadoras, cartuchos de impresoras.	
Pequeño equipamiento: (Este monto no puede superar los PESOS TRECE MIL (\$ 13.000), para Modalidad A o de PESOS SIETE MIL (\$ 7.000) para Modalidad B.	
Contratación de seguro contra accidentes en Laboratorio para los alumnos y docentes extranjeros (III).	
Se cubrirá hasta: PESOS VEINTICINCO MIL (\$25.000, para Modalidad A o PESOS QUINCE MIL (\$15.000), para Modalidad B los siguientes servicios:	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Servicio de coffee break:</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Servicio de traslado alumnos extranjeros y docentes invitados: (aeropuerto – hotel – aeropuerto).</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Servicio de traslado curso: (hotel-curso-hotel):</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Alojamiento:</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• TOTAL:</li></ul>	

**Importante:** El CABBIO Argentina no financiará adquisición de equipamientos, materiales permanente ni obras e instalaciones que se vinculen con el desarrollo del curso, equipos ni insumos de computación, como por ejemplo: Mouse, Teclados, Pendrive, Puntero Laser. NO incluir honorarios de servicio técnico o asistencia.

(I) Se podrá solicitar hasta un máximo de \$350.000 (pesos TRESCIENTOS CINCUENTA MIL) para los cursos tipo A y hasta un máximo de \$250.000 (pesos DOSCIENTOS CINCUENTA MIL) para los cursos tipo B. Detallar y justificar el monto solicitado. El CABBIO, a través de la evaluación financiera, se reserva el derecho a asignar recursos operativos con una reducción de hasta el 20% del total solicitado. El 90% de los gastos operativos aprobados por el CABBIO Argentina se transferirán antes del comienzo del curso y el 10% restante se transferirá una vez que se haya aprobado la rendición de mismo, no superando los 10 días hábiles de la fecha de aprobación.

(II) Los fondos de contraparte puede ser en dinero en efectivo o en materiales para el dictado del curso, en este último caso se deben valorizar monetariamente según precio de venta de mercado.

(III) Se incluirá en este rubro el costo asociado a la contratación de seguro contra accidentes personales para los participantes (docentes y alumnos) extranjeros del curso para el desarrollo de las actividades experimentales de laboratorio. Será responsabilidad del coordinador del curso solicitar los comprobantes de cobertura de riesgos de trabajo (ART) de los participantes argentinos.

Fecha:

Responsable/s del curso:

Firma/s:

Conformidad de la Institución donde se dictará el curso.

Adjuntar nota membretada y firmada por la máxima autoridad de la institución.

#### **Información adicional**

Anexar CV detallado de los responsables del curso y de los profesores participantes.

Agregar programa detallado con la participación de cada docente, donde figure:

- (1) El tema que desarrollará cada uno en las clases teóricas y prácticas.
- (2) La duración en horas de cada actividad del punto anterior.

**EVALUACIÓN TÉCNICA**  
(Reservado a CABBIO)

**Profesores extranjeros:**

1.- Apellido y Nombres:

Cantidad de días aprobados:

2.- Apellido y Nombres:

Cantidad de días aprobados:

**Profesores nacionales no residentes en la ciudad de dictado del curso:**

1.- Apellido y Nombres:

Cantidad de días aprobados:

2.- Apellido y Nombres:

Cantidad de días aprobados:

**Total de vacantes CABBIO:**

**Monto operativo aprobado:**

**Fecha de realización:**

**Carga Horaria:**

**Observaciones:**

**Nota:** El CABBIO Argentina no emitirá más certificados que aquellos correspondientes a los alumnos seleccionados por los evaluadores del Comité Asesor.