**Concurso de Ingreso a la Carrera del Investigador Científico de la Universidad Nacional de Rosario - 2024**

**Resolución Rector N° 1845/2024**

**Nombre y Apellido del postulante: ……………………………………………......**

**FACULTAD POR LA QUE SE PRESENTA:**

 **Facultad de ………………………………………………………………….**

**CATEGORIA A LA QUE SE POSTULA** (marcar con x)**:**

**(Capitulo 4º Ordenanza N º 707/2015)**

**INVESTIGADOR ASISTENTE**

**INVESTIGADOR AUXILIAR**

**CARÁTULA**

Detalle de la documentación presentada por el postulante para su inscripción al Concurso de Ingreso a la Carrera del Investigador Científico de la UNR.

**INFORMACIÓN IMPORTANTE:**

1) Límite de edad: 35 años cumplidos al **31/12/2022 para los aspirantes en la Categoría Auxiliar**. Ese límite se extenderá en un (1) año por cada hijo menor de diez (10) años que la aspirante acredite fehacientemente como lo establece el Art. 4 de la Resolución Rector N° 1845/2024.

2) La solicitud de inscripción debe presentarse en dos ejemplares impresos, en una única carpeta:

 a) Un ejemplar de la solicitud de inscripción con la documentación respaldatoria, deberá estar foliado.

 b) El segundo ejemplar de la solicitud de inscripción deberá estar sin foliar y agregado en un folio al final de la presentación.

3) Se deberá enviar además una copia de la solicitud de inscripción en formato pdf a la dirección de correo electrónico ciunr@unr.edu.ar

4) Los comprobantes de todos los antecedentes invocados, deberán ser documentación original o fotocopias autenticadas. Podrá agregarse también toda otra información que el postulante considere pertinente

5) La solicitud de inscripción, así como toda la documentación que la acompaña tienen carácter de declaración jurada.

6) El/la postulante deberá revistar en la Universidad Nacional de Rosario en UN (1) cargo docente interino, regular u ordinario o incorporado a carrera docente en virtud de lo establecido por el artículo 73 del Convenio Colectivo para los docentes de la Instituciones Universitarias Nacionales y contar con el aval del Decano de la Facultad en que se desempeña, previa consulta al responsable del espacio curricular en que se encuentra radicado el cargo.

6)- **ADVERTENCIAS:**

**- Conforme a la Ordenanza 698 de Incompatibilidades, Art. 9, Inc. (a), es incompatible el desempeño de un cargo de Investigador de la CIC-UNR con un cargo docente de cualquier dedicación, lo que implica que el postulante que ingrese a la Carrera debe renunciar a los cargos docentes que posea.**

**- La omisión de cualquier documentación requerida será causal de rechazo de la solicitud presentada (Art. 2.7 Ordenanza Nº 658/09)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ítem** | **Descripción** |
| **01** | Solicitud de Inscripción |
| **02** | Fotocopia del DNI |
| **03** | CVar del Postulante o SIGEVA-UNR |
| **04** | *Curriculum vitae* del Director y Co-Director (si correspondiera) |
| **05** | Fotocopias de documentación probatoria. |
| **06** | Dos notas de referencia académica. |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |
| --- |
| **Concurso de Ingreso a la Carrera del Investigador Científico de la Universidad Nacional de Rosario - 2024** |
| **Detalles de presentación T a l ó n p a r a e l i n t e r e s a d o** |
| Lugar y Fecha: |  |
| Apellido y Nombres del postulante: |  |
| Ha presentado al Consejo de Investigaciones la documentación requerida como postulante al Concurso de Ingreso a la Carrera del Investigador Científico de la UNR 2024 Convocatoria Resol. Rector Nº 1845/2024  |
| **A llenar por el recepcionista** |
| Cantidad de Carpetas | Cantidad de Fojas | Firma Recepcionista: |
|  |  |  |
| **En caso de no ingresar a la Carrera del Investigador Científico, la documentación deberá ser retirada dentro de los noventa (90) días hábiles, luego de concluido el trámite del concurso, vencido ese plazo la documentación se destruye.** |

**Concurso Ingreso a la Carrera del Investigador Científico de la UNR 2024**

**01 - Solicitud de Inscripción**

**Señor/a**

Foto 4 cm x 4 cm

**Presidente del Consejo de Investigaciones**

**de la Universidad Nacional de Rosario**

**…………………………………………………**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el objeto de solicitar mi inscripción al Concurso de Ingreso a la Carrera del Investigador Científico 2024.

A tal efecto adjunto los datos y documentación requerida en el formulario que acompaña a la presente solicitud:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos Personales** |  |
| Apellido y Nombres: |  |
| Documento de Identidad Nº: |  (adjuntar fotocopia)  |
| C.U.I.L.: |  **- -**   |
| Fecha de Nacimiento: |  |
| Lugar de Nacimiento: | Ciudad: Pcia: País: |
| Estado Civil: |  |
| Domicilio Actual: |  |
| Localidad: |  -Provincia: |
| Código Postal: |  |
| Teléfonos: | Cel: Fijo: |
| Aspirante mujer, consignar Cantidad de Hijos |  |
| Fecha de nacimiento hijo/a(Adjuntar fotocopia de DNI) | 1- | 2- | 3- |
| Correo Electrónico: |  |
| Títulos Universitarios: | a)- Título de grado: Universidad: Fecha de graduación:b)- Título de postgrado: Universidad: Fecha de graduación: |

**DEJO CONSTANCIA, BAJO DECLARACIÓN JURADA, QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD Y LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA SON AUTÉNTICOS Y QUE SI INGRESO A LA CARRERA DEL INVESTIGADOR CIENTÍFICO ME COMPROMETO A CUMPLIR CON EL RÉGIMEN DE DEDICACIÓN EXCLUSIVA VIGENTE EN ESTA UNIVERSIDAD, Y CON LOS DEMÁS REGLAMENTOS PERTINENTES A LA CARRERA DEL INVESTIGADOR CIENTIFICO DE LA UNR, QUE DECLARO CONOCER.**

Saludo con atenta consideración

|  |
| --- |
| Lugar y Fecha: ……………………………… Firma Postulante: ……………………………………. |

**02 . Dirección y Co-Dirección**

Hago constar mi aceptación del Proyecto de Investigación propuesto y su dirección. Declaro conocer y me comprometo a cumplir, en cuanto me conciernan, las reglamentaciones vigentes (Ord. 707/2015 Reglamento de la Carrera del Investigador Científico y Ord. 658/2009 Reglamento llamado a Concurso de Investigadores y Becarios del CIUNR).

|  |
| --- |
| **Datos del/la director/a** |
| Apellido y Nombres: |  -CUIL: |
| Domicilio Actual: |  |
| Localidad: |  -Provincia: |
| Código Postal: |  -Teléfono: -Celular: |
| Correo Electrónico: |  |
| Categoría: | Programa Incentivos: | CONICET: | CIC-UNR: |
| **IMPORTANTE:****Declaración del nº de personas que tiene a su cargo para la dirección (investigadores,** **tesis de posgrado, becarios):** |
| **Adjuntar currículum Vitae del/la Director/a** |
| **Firma Director/a**: |  |

**En caso que el Director considere necesaria la inclusión de un Co-Director, deberá completar los datos personales que se solicitan a continuación.**

|  |
| --- |
| **Datos del/la Co-Director/a** |
| Apellido y Nombres: |  -CUIL: |
| Domicilio Actual: |  |
| Localidad: |  -Provincia: |
| Código Postal: |  -Teléfono: -Celular: |
| Correo Electrónico: |  |
| Categoría: | Programa Incentivos: | CONICET: CIC-UNR: |
| **IMPORTANTE:****Declaración del nº de personas que tiene a su cargo para la dirección (investigadores,****tesis de posgrado, becarios):** |
| **Adjuntar currículum Vitae del/la Co-Director/a** |
| Firma Co-Director/a: |  |

**03. b) Lugar de Trabajo**

|  |
| --- |
| **Lugar de Trabajo del/la Postulante** |
| Facultad / Instituto: |  |
| Instituto / Depto./ Centro / Laboratorio / Cátedra: |  |
| Domicilio: |  |
| C.P. - Localidad  |  |
| Teléfono/s (Código - Nro.): |  |
| **Cargo Docente en que revista el/la Postulante**Cargo: …………………………………………... Dedicación:…………………………………..Cátedra: ………………………………………………**CONFORMIDAD del /la Profesor/a Titular o Responsable de Cátedra:**Nombre y Apellido: ………………………………….Cargo: …………………… Firma: …………………… |

|  |
| --- |
| **NOTA AVAL DE LA FACULTAD PARA LA PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE** |
|  El/La Señor/a Decano/a de la Facultad de ……………………………………………………… avala la presentación al Concurso de Ingreso a la Carrera del Investigador Científico de la UNR del/la postulante………………………………………………………………………, como así también la ejecución en el ámbito de la Facultad del Proyecto de investigación titulado “…………………….……………………………………………………………………………………..”, al cual refiere la presentación. ROSARIO, ………….. de ………................... de 2024 |
| Apellido y Nombre |  |
| Sello y Firma del/la Decano/a  |  |

**04. Títulos**

|  |  |
| --- | --- |
| Título de grado: |  |
| Universidad: |  |
| Fecha de graduación |  |
| **Adjuntar fotocopia autenticada del título legalizado** |

|  |  |
| --- | --- |
| Título de posgrado: |  |
| Universidad: |  |
| Fecha de graduación |  |
| **Adjuntar fotocopia autenticada del título legalizado** |

**05 – Proyecto de Investigación**

|  |
| --- |
| **Título del Proyecto** |
|  |

|  |
| --- |
| **Fundamentación del Proyecto**  |
| **Fundamentación del Proyecto**(ampliar el espacio si fuere necesario) |  |

|  |
| --- |
| **Objetivos del Proyecto de Investigación a realizar:** |
|   |

|  |
| --- |
| **Metodología** (ampliar el espacio si fuere necesario) |
|  |

|  |
| --- |
| **Resultados obtenidos por otros** (ampliar el espacio si fuere necesario) |
|  |

|  |
| --- |
| **Bibliografía (Citada y consultada, desarrollar en no más de una carilla)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Recursos disponibles** |
|  |

|  |
| --- |
| **Cronograma tentativo de actividades por dos años** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Posibilidad de Transferencia** |
|  |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN DE SALVAGUARDA ÉTICA****A cumplimentar por TODO Investigador/a y/o Becario/a de proyectos sea que involucren, o no, la participación de seres humanos –y en este caso, sean, o no, de investigación farmacológica clínica- (Resol. C.S nº 855/2009)** |
|  |
| 1. Se llevará a cabo obrando en todo momento de acuerdo con la letra y con el espíritu del Código de Nuremberg y la Declaración de Helsinki, con el objeto de respetar los derechos de las personas y salvaguardar su dignidad e integridad;
 |
| 1. Se respetarán los derechos de los animales y nos ajustaremos a las normas éticas universalmente consensuadas a este respecto;
 |
| 1. No generará impacto ambiental desfavorable;
2. Se respetará lo establecido en la Ley 25.326 de Habeas Data
 |
|  |
| FIRMA POSTULANTE | FIRMA DIRECTOR/A | FIRMA CODIRECTOR/A |
|  |  |  |
|  |  |  |

**06 Antecedentes del/la Postulante en formato CVar o SIGEVA-UNR**

Utilice esta página a modo de separador y agregue a continuación su CVar o SIGEVA-UNR.

No olvide foliar manualmente todas las páginas agregadas, incluso la presente.

**07 - Fotocopias de documentación probatoria**

En este apartado, deberá adjuntar TODA la documentación probatoria correspondiente a los datos consignados en el CVar o SIGEVA-UNR, sea en original o fotocopia.

Utilice esta página a modo de separador y agregue a continuación la documentación correspondiente.

No olvide foliar manualmente todas las páginas agregadas, incluso la presente.

**08 - Curriculum Vitae del/la Director/a y Co-Director/a en formato CVar o SIGEVA-UNR**

Utilice esta página a modo de separador y agregue a continuación la documentación correspondiente.

No olvide foliar manualmente todas las páginas agregadas, incluso la presente.

**09- Presentar dos notas de referencia académica**

Utilice esta página a modo de separador y agregue a continuación las notas correspondientes.

No olvide foliar manualmente todas las páginas agregadas, incluso la presente.