FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE BECA DE TIPO 2 (IUESS)

|  |
| --- |
| *El uso del lenguaje es muy importante al momento de diseñar y ejecutar un proyecto. Muchas veces, al hablar o escribir, ocupamos palabras en masculino para dirigirnos y describir una situación en la que participan hombres y mujeres o niños y niñas, esto genera una invisibilización que afecta y perpetúa la desigualdad de género. Reiteradamente se utiliza el genérico masculino para hablar sobre temas sociales y culturales, rescatando solamente la experiencia masculina (CNCA, 2016) Es por eso que es preferible utilizar palabras neutras o evidenciar a varones, mujeres y diversidades al comunicarnos.* |
|  |
| **POSTULANTE:**Apellidos y Nombres:DNI: CUIL:Fecha de nacimiento:Domicilio: Localidad:Teléfono: Celular:Correo electrónico: |
|  |
| **DENOMINACIÓN DE BECA A LA QUE SE POSTULA (TIPO 2), con NOMBRE INCUBADORA** **BECA PARA LA INCUBADORA DE DISEÑO Y COMUNICACIÓN (OCTUBRE 2024)****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** |
|  |
| **DIRECTOR/A DE BECA PROPUESTO/A**Apellidos y Nombres:Teléfono de contacto:Correo electrónico: |

**PROPUESTA DE BECA:**

1. Aportes a la temática de la beca a la que se postula (saberes, características personales)
2. Objetivos que espera cumplir
3. Franja horaria disponible para el cumplimiento de las horas previstas para la beca (entre las 10:00 y las 18:00 hs)

|  |
| --- |
| Declaro bajo juramento la veracidad de los datos consignados en el Formulario y en el resto de la documentación entregada para participar del concurso de Becas para Incubación Universitaria en Economía Social y Solidaria, y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que imponen el reglamento correspondiente según Resolución (CS) N° 605/18 y la presente convocatoria.**Del/De la Postulante**Nombres y Apellidos: Fecha y firma**Del Director/a de la Incubadora**Nombres y Apellidos: Ruth Martínez Fecha y firma |

**CURRÍCULUM VITAE DEL/DE LA POSTULANTE**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS PERSONALES:**

Apellidos y Nombres: Domicilio: Localidad:Documento (tipo y N°): CUIL: Teléfono: Correo electrónico: |
|  |
| 1. **FORMACIÓN**:

Carrera en curso: Cantidad de materias aprobadas:Titulo/s de grado y/o pregrado (mención del título; ítem a responder por graduados/as):Otra formación específica (refiere a cursos, seminarios y otras instancias de formación): |
|  |
| 1. **ANTECEDENTES DE EXTENSIÓN**

Solo consignar las actividades realizadas en el marco de Programas y Proyectos de Extensión acreditados (no incluir resúmenes de proyectos).**3.1.- Actividades en Economía Social y Solidaria** (breve descripción de actividades).**3.2.- En Proyectos de Extensión** (indicar nombre del proyecto, resolución, período de ejecución, breve descripción de las actividades desarrolladas por el/la becario/a en el proyecto).**3.3.- Otras Actividades de Extensión** (que considere pertinentes a esta convocatoria) |
|  |
| 1. **OTROS ANTECEDENTES** (trabajo en curso, antecedentes laborales o de trabajo comunitario, voluntariado, u otro antecedente relacionado con la temática de la beca)
 |

|  |
| --- |
| Declaro bajo juramento la veracidad de los datos consignados en el Formulario y en el resto de la documentación entregada para participar del concurso de Becas para Incubación Universitaria en Economía Social y Solidaria, y dejo constancia que conozco y acepto todas las obligaciones que imponen el reglamento correspondiente según Resolución (CS) N° 605/18 y la presente convocatoria.  Nombres y Apellidos Fecha y firma |