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 |