

Sistema de Categorización de Docentes Investigadores de la Universidad Nacional de La Plata (**SICADI**) **Eta**pa 1 - **Solicitud de Equivalencia**

Se recomienda utilizar el software Adobe Reader para completar la planilla, insertar la foto y firmar. Si no cuenta con el software, debe seguir los pasos indicados en el instructivo (Ver ítem 7)

*(Haga click en el recuadro para insertar foto del/la solicitante) **

1. DATOS PERSONALES

Apellido *

Nombre/s *

Género *

CUIL *

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) *

Nacionalidad *

Calle *

Nro.

Piso

Dpto

CP

Celular *

E-mail Institucional *

Acepto recibir toda notificación relativa a la presente solicitud en la dirección de correo electrónico declarada precedentemente.

E-Mail Alternativo

Perfil SEDICI *

Número de ORCID *

Perfil de Google Académico *

Número de Scopus

2. DATOS ACADÉMICOS

La Información vertida en los campos de dirección, teléfono, fecha de nacimiento, foto y correos electrónicos se preservará y no será divulgada a terceras partes.

Título de Grado *

Entidad Otorgante

Título de Posgrado

Entidad Otorgante

Cargo Docente UNLP *

Dedicación *

UA donde tiene el Cargo docente *

Lugar de Trabajo donde realiza tareas de investigación (Ver Anexo 1)

Sigla/Código *

Nombre *

3. INVESTIGACIÓN

3.A Becas (completar solo si se está desempeñando actualmente como becaria/o)

Tipo de Beca

Entidad Otorgante

Fecha de Inicio (dd/mm/aaaa)*

Fecha Fin (dd/mm/aaaa)*

Lugar de Trabajo donde realiza tareas de investigación (Ver Anexo 1)

Sigla/Código *

Nombre *

IMPORTANTE: Las/los becarias/os que NO son UNLP deberán adjuntar a esta presentación una certificación de tareas como becaria/o emitida por la entidad otorgante (CONICET /AGENCIA/CICPBA/Otros) con vigencia en la fecha de la presente convocatoria. Alternativamente se aceptará un recibo de estipendio del corriente mes. No es válida la resolución de otorgamiento de la beca.

3.B Investigador/a o Profesional de Apoyo (CPA) (completar solo si se está desempeñando actualmente como Investigadora/or o CPA)

Cargo

Empleador

Fecha de Ingreso (dd/mm/aaaa)

Lugar de Trabajo donde realiza tareas de investigación (Ver Anexo 1)

Sigla/Código *

Nombre *

IMPORTANTE: Se deberá adjuntar a esta presentación una certificación de trabajo como Investigadora/or o CPA, emitida por el empleador con vigencia en la fecha de la presente convocatoria. Alternativamente se aceptará un recibo de sueldo del corriente mes. No es válida la resolución de ingreso.

4. PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Indique los datos del proyecto de Investigación UNLP en que participa. Si no participa de un proyecto UNLP, podrá indicar alternativamente proyectos de entidades reconocidas (CONICET, CIC-PBA, Agencia ID+i, etc) que se ejecuten en la UNLP. Podrá consultar los proyectos UNLP en los que participa en el siguiente sitio: <https://cyt.proyectos.unlp.edu.ar/>

Entidad otorgante *

Código del Proyecto *

Título del Proyecto *

Director/a *

Fecha Inicio (dd/mm/aaaa) *

Fecha Fin (dd/mm/aaaa) *

5. CATEGORIZACIÓN POR EQUIVALENCIA (Ver Ítem 5 del instructivo)

UA por la que se presenta *

Categoría Actual SPU*

Mecanismo Equivalencia *

Categoría Solicitada *

Área Disciplinar *

Sub-Área Disciplinar *

Control de documentos para adjuntar a esta presentación

Certificación de tareas como becaria/o (sólo para becarios externos a la UNLP)

Certificación de tareas como Investigadora/or o CPA (sólo si corresponde)

Tres resoluciones de aprobación de los informes como Investigador Asistente (sólo si se pide dicha equivalencia a DI 3)

Foto del/la Solicitante (sólo si no pudo adjuntarla en la presente planilla)

La información provista por la/el DI en la planilla de solicitud por equivalencia, será considerada una declaración jurada.

Firma del/la Solicitante

Apellido y Nombre

Tipo y Nro Documento

Certificación

de cargo docente, lugar de trabajo y proyecto
Secretaría de Ciencia y Técnica
(o equivalente) de la Unidad Académica

Enviar este formulario con los documentos adjuntos que correspondan al correo electrónico de la Secretaría de Ciencia y Técnica (o equivalente) de la Unidad Académica por la cual presenta su solicitud.