##### Programa FL para la Finalización de Maestrías y Doctorados

#####  (RHCD N.° 243/2023)

|  |
| --- |
| Formularios 1-2-3-4 |
| **a. Documentación por completar en este mismo archivo:**Formulario 1. Identificación del/la postulanteFormulario 2. Situación académicaFormulario 3. Plan de trabajoFormulario 4. Aval del/la director/a **b. Instrucciones:*** Utilice fuente Arial de 11 puntos para completar cada apartado.
* Firme el documento de forma digital (firma escaneada).
* Guarde este archivo en formato PDF.
* Consultas: secyt@lenguas.unc.edu.ar

**Los aspectos formales explicitados son requisitos para la admisión de los/las becarios/as. Los datos indicados en este documento revisten carácter de declaración jurada.**  |

|  |
| --- |
| Formulario 1. Identificación del/la postulante |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |      |        |
| Apellido y Nombres Edad Tipo y N.º de Documento  |
|       |  |      |  |      |  |      |  |       |
| Calle N.º Piso Dpto. Barrio  |
|       |  |       |  |       |
| CP Localidad Provincia  |
|  |  |  |  |       |
| Característica Teléfono Correo Electrónico  |

|  |
| --- |
| Formulario 2. Situación académica |

**2.1. Cargo(s) docente(s) en la Facultad de Lenguas.**

.

**2.2. Antigüedad del cargo en la Facultad de Lenguas.**

.

**2.3. Carga horaria.**

.

**2.4. Carrera.**

.

**2.5. Título del programa y/o proyecto SECyT - UNC del que participa.**

.

|  |
| --- |
| Formulario 3. Plan de trabajo |

**3.1. Título del proyecto.**

.

**3.2.** **Director/a.**

.

**3.3. DNI del/la directora/a.**

**.**

**3.4. Codirector/a.**

.

**3.5. DNI del/la codirectora/a.**

.

**3.6. Área disciplinar** (tildar lo que corresponda).

[ ]  Ciencias del Lenguaje

[ ]  Didáctica de las Lenguas

[ ]  Traducción

[ ]  Literatura y Cultura

**3.7. Resumen** (en hasta 500 palabras).

.

**3.8. Planteamiento del Problema** (en hasta 1500 palabras).

.

**3.9. Antecedentes** (en hasta 1500 palabras reportar el conjunto de estudios previos que se han realizado sobre el tema).

.

**3.10. Objetivos** (en hasta 500 palabras).

**Objetivo general.**

.

**Objetivos específicos.**

.

**3.11. Hipótesis/supuesto** (en hasta 500 palabras).

.

**3.12. Marco teórico** (en hasta 1500 palabras).

.

**3.13. Estrategia metodológica** (en hasta 1500 palabras).

.

**3.14. Avances** (en hasta 1000 palabras describir los avances del trabajo de posgrado, si los hubiere).

.

**3.15. Referencias**.

.

|  |  |
| --- | --- |
| **3.16. Cronograma** (el mes 1 comienza cuando se realiza la designación de becarios/as por resolución). | Mes |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Formulario 4. Aval del/la directora/a  |

Quien suscribe extiende su aval a la solicitud de beca de finalización de posgrado presentada por [NOMBRE Y APELLIDO DEL/LA POSTULANTE], DNI [XX XXX XXX], quien cursa la carrera de [DOCTORADO/MAESTRÍA/ESPECIALIZACIÓN XXX] en la Facultad de Lenguas.

Asimismo, manifiesta que el/la postulante se encuentra en condiciones de finalizar su posgrado en el período de un año, tiempo por el cual se le concederá la beca.

Firma del/la director/a:

Aclaración:

Firma del/la postulante:

Aclaración: