**Postulación y Aval para Beca BINID  
Tipo:** Elija un elemento.

***1. DATOS DEL POSTULANTE***

|  |  |
| --- | --- |
| *Apellidos*: Haga clic aquí para escribir. | *Nombres*: Haga clic aquí para escribir. |
| *Nº Documento*: Haga clic aquí para escribir. | *Edad*: Haga clic aquí para escribir. |
| *Email*: Haga clic aquí para escribir. | *Celular*: Haga clic aquí para escribir. |

***2. DATOS DEL PROYECTO***

|  |  |
| --- | --- |
| *UCT*: Elija un elemento. | |
| *Código - Denominación*: Haga clic aquí para escribir. - Haga clic aquí para escribir. | |
| *Director de Proyecto*: Haga clic aquí para escribir. | *Director de UCT*: Haga clic aquí para escribir. |
| *Director de Beca*: Haga clic aquí para escribir. | |

***3. ANTECEDENTES ACADÉMICOS***

|  |  |
| --- | --- |
| *Legajo*: Haga clic aquí para escribir. | *Carrera*: Elija un elemento. |
| *Nivel de Cursado Actual*: Elija un elemento. | *Año de Ingreso*: Especifique en número. |
| *Materias del Plan*: Especifique en número. | *Fecha de Último Final*: Especifique en número. |
| *Promedio (s/aplazos)*: Especifique en número. | *Promedio (c/aplazos)*: Especifique en número. |

***4. ANTECEDENTES EN I+D***

|  |
| --- |
| No poseo antecedentes de investigación previos. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Firma y Aclaración Postulante* |

***5. AVALES***

Los abajo firmantes declaran conocer y avalar la solicitud que presenta el postulante para el período de referencia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Firma y Aclaración Director Proyecto* |  | *Firma y Aclaración Director Beca* |  | *Firma y Aclaración Director UCT* |