**Número:** IF-2021-27481006-GCABA-DGDIYDP

**ANEXO III**

# CONCURSO SUBSIDIOS DE INVESTIGACIÓN 2021

# CV DIRECTOR/A O POSTULANTE

# 1.- Datos personales

APELLIDO: NOMBRES:

FECHA DE NACIMIENTO: DNI: CUIL/CUIT:

DOMICILIO:

TELÉFONO CELULAR: CORREO ELECTRÓNICO:

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE:

INSTITUCIÓN:

# Actividad profesional

# a.Títulos de grado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN | TÍTULO OBTENIDO | AÑO DE GRADUACIÓN |
|  |  |  |
|  |  |  |

**b. Post-grados**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCIÓN | TIPO DE POST-  GRADO\* | TÍTULO  OBTENIDO | AÑO DE  GRADUACIÓN |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Doctorado, Maestría, Diplomatura, especialidad

**c. Residencias / Concurrencias** *(residencia o concurrencia completas, jefatura y/o instructoría)*. Acompañar certificados.

# Capacitación

* 1. **Cursos de metodología y / o ética de investigación:** *(agregar el n° de ítems necesario)*

1. Título curso:

Institución organizadora:

Fecha de realización:

Duración:

Condición: Director Docente Asistente

* 1. **Cursos vinculados al tema de investigación propuesto:** *(agregar el n° de ítems necesario)*

1. Título curso:

Institución organizadora

Fecha de realización:

Duración:

Condición: Director Docente Asistente

# Actividad de investigación

a. **Carrera de investigador**

**GCBA CONICET OTRA** Detallar:

Categoría: Categoría:

1. **Becas de investigación obtenidas** *(Indicar organismo que otorgó la beca y fecha. Agregar los ítems que sean necesarios si es más de una).* Adjuntar certificados

# GCBA CONICET M. SALUD NACIÓN SOCIEDAD CIENTÍFICA

# OTRA Detallar:

1. **Publicaciones (Consignar sólo publicaciones de los últimos 10 años)**

**En revistas indexadas** *(Consignar la cita completa y si está disponible el link de acceso en la web)*

**En revistas no indexadas** *(Consignar la cita completa y si está disponible el link de acceso en la web)*

**Libros** *(Detallar: autor de libro, autor de capítulo o compilador)*

1. **Presentaciones a congresos** *(Consignar sólo presentaciones de los últimos 5 años, con la cita completa del trabajo, autores y tipo de presentación: oral o poster)*

# Premios y / o distinciones

**5.- Actividad en gestión**

**Cargos de conducción**

1. Cargo: Institución:

Fecha de inicio: Fecha de finalización:

1. Cargo: Institución:

Fecha de inicio: Fecha de finalización:

# Cargo en CODEI/CEI

1. Cargo: Institución:

Fecha de inicio: Fecha de finalización

# FECHA: FIRMA Y ACLARACIÓN