****

**REGISTRO DE INVESTIGADORES/AS EN EL EXTERIOR PARA PROYECTOS DE LA AGENCIA I+D+i**

El presente formulario deberá dirigirse por correo electrónico a pict2020@mincyt.gob.ar antes del cierre de la convocatoria con la firma que se solicita al pie.

**Datos del proyecto al que postula en la Convocatoria PICT 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| * Código del proyecto PICT
 |  |

**Datos del/a investigador/a**

|  |  |
| --- | --- |
| * Apellido
 |  |
| * Nombre(s)
 |  |
| * DNI
 |  |
| * Fecha de nacimiento
 |  |
| * Lugar de nacimiento
 |  |

**Datos de contacto**

|  |  |
| --- | --- |
| * Correo electrónico
 |  |
| * Teléfono
 |  |
| * Ciudad de residencia
 |  |
| * País de residencia
 |  |
| * Código postal
 |  |

**Datos de la institución exterior**

|  |  |
| --- | --- |
| * Nombre de la Institución
 |  |
| * Ciudad y País
 |  |
| * Tipo de contratación que lo vincula (investigador, docente, beca, etc)
 |  |
| * Fecha de inicio de la contratación
 |  |
| * Fecha de finalización
 |  |
| * ¿Dirige o dirigió algún proyecto en dicha institución?
 |  |

* ¿Se encuentra actualmente con licencia en algún cargo en la Argentina? SÍ – NO
* En caso afirmativo, indique el cargo, la institución y la duración de la licencia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma investigador/a: |  |  |