

# Propuesta

<b>TAREA:</b>	Postulacion	
<b>POSTULANTE:</b>	Lider Osmar Guerrero Ortiz	
<b>ESTADO:</b>	FINALIZADO	
<b>FECHA DE ASIGNACIÓN:</b> 31/05/2019 10:36	<b>FECHA DE INICIO:</b> 31/05/2019 10:36	<b>FECHA DE FIN:</b> 31/05/2019 10:39

## Terminos\_y\_Condiciones



### TERMINOS Y CONDICIONES

USTED AL ACCEDER DENTRO DE ESTE SISTEMA DE POSTULACIONES DE INSTRUMENTOS (SPI) QUE REQUIERE DE UNA CONTRASEÑA SECRETA, SE COMPROMETE A QUE SERÁ DE SU RESPONSABILIDAD MANTENER LA CONFIDENCIALIDAD DE LA CONTRASEÑA Y LA CUENTA. ADEMÁS, ES USTED RESPONSABLE DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN SU CUENTA Y ACEPTA INFORMAR INMEDIATAMENTE A CONACYT DE CUALQUIER USO NO AUTORIZADO DE LA CUENTA O LA CONTRASEÑA.

**ACEPTA LAS CONDICIONES \*:** Si

LA POSTULACIÓN A TRAVÉS DE ESTE SISTEMA DE POSTULACIONES DE INSTRUMENTOS (SPI) IMPLICA EL CONOCIMIENTO Y LA ACEPTACIÓN DE ÉSTA VENTANILLA ABIERTA Y DEL REGLAMENTO DEL PRONII, TANTO LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO DE LA POSTULACIÓN, ASÍ COMO LA INFORMACIÓN ENTREGADA MEDIANTE LOS FORMULARIOS TIENEN UN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

**ACEPTA LAS CONDICIONES \*:** Si

## Datos\_Institucional

### INSTITUCIÓN PROPONENTE

#### 1. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PROPONENTE

##### 1.1 TIPO DE INSTITUCIÓN

**INSTITUCIÓN \*:** Universidad Pública

##### 1.2 IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

**ORGANIZACIÓN:**

**OBSERVACIÓN:** EN CASO DE QUE NO APAREZCA EL NOMBRE DE SU INSTITUCIÓN EN EL ELEMENTO “**ORGANIZACIONES POSTULANTES**”, FAVOR SOLICITAR A SU ADMINISTRADOR RESPONSABLE DEL **ROCTI** PARA QUE AGREGUE SU USUARIO DE POSTULACIÓN COMO MIEMBRO DE LA ORGANIZACIÓN

### 1.3 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

<b>NOMBRE/S *:</b>	A
<b>APELLIDO/S *:</b>	A
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD *:</b>	A
<b>CARGO QUE OCUPA EN LA INSTITUCIÓN *:</b>	A
<b>Nº CONTACTO TELÉFONO FIJO *:</b>	A
<b>Nº CONTACTO TELÉFONO MÓVIL *:</b>	A
<b>CORREO ELECTRÓNICO *:</b>	A

### 1.4 DATOS DEL ENLACE INSTITUCIONAL

<b>NOMBRE/S *:</b>	A
<b>APELLIDO/S *:</b>	A
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD *:</b>	A
<b>CARGO QUE OCUPA EN LA INSTITUCIÓN *:</b>	A
<b>Nº CONTACTO TELÉFONO FIJO *:</b>	A
<b>Nº CONTACTO TELÉFONO MÓVIL *:</b>	A
<b>CORREO ELECTRÓNICO *:</b>	A

### 1.5 DATOS DEL INVESTIGADOR CONTRAPARTE TÉCNICO DE LA INSTITUCIÓN PROPONENTE

<b>NOMBRE/S *:</b>	A
<b>APELLIDO/S *:</b>	A
<b>CÉDULA DE IDENTIDAD *:</b>	A
<b>CARGO QUE OCUPA EN LA INSTITUCIÓN *:</b>	A
<b>Nº CONTACTO TELÉFONO FIJO *:</b>	A
<b>Nº CONTACTO TELÉFONO MÓVIL *:</b>	A
<b>CORREO ELECTRÓNICO *:</b>	A

## Datos\_Personales

### DATOS DEL INVESTIGADOR

#### 2. DATOS PERSONALES DEL INVESTIGADOR/A

**OBSERVACIONES**

- LOS CAMPOS MARCADOS CON \* SON OBLIGATORIOS.
- COMPLETAR LOS CAMPOS "NOMBRE/S" Y "APELLIDO/S" TAL COMO FIGURA EN SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD.
- COMPLETAR EL CAMPO DE CORREO ELECTRÓNICO CON LA MISMA DIRECCIÓN DE CORREO CON LA QUE SE SUSCRIBIÓ AL CVPY.
- DEBE COMPLETAR LOS CAMPOS CON LETRAS "MAYÚSCULAS"

<b>NOMBRE/S *:</b>	A
<b>APELLIDO/S *:</b>	A
<b>DOCUMENTO TIPO *:</b>	Cédula de Identidad
<b>NÚMERO DE DOCUMENTO *:</b>	A
<b>NACIONALIDAD *:</b>	Paraguaya
<b>FECHA DE NACIMIENTO *:</b>	31/05/2019
<b>PAÍS DE NACIMIENTO *:</b>	Paraguay
<b>SEXO *:</b>	Hombre
<b>CORREO ELECTRÓNICO *:</b>	A
<b>ES RADICADO? *:</b>	Si
<b>PROFESIÓN *:</b>	A
<b>TIENE CATEGORIZACIÓN PRONII? *:</b>	Si
<b>CV *:</b>	<a href="#">descargar</a>

**2.1 TELÉFONOS**

**INDICAR NÚMERO DE CONTACTO CON SUS RESPECTIVOS PREFIJOS TELEFÓNICOS INTERNACIONALES (CÓDIGOS DE PAÍS / PREFIJOS INTERNACIONALES)**

<b>Nº CONTACTO TELÉFONO FIJO *:</b>	A
<b>Nº CONTACTO TELÉFONO MÓVIL *:</b>	A

**2.2 DIRECCIÓN**

**DETALLAR LA DIRECCIÓN SEGÚN EL PAÍS DE ORIGEN (PAIS, CIUDAD, CALLE ETC.)**

<b>DIRECCIÓN PARTICULAR *:</b>	A
--------------------------------	---

**Anexos**

**INVESTIGADOR PROPUESTO**

**A) ANEXO 1:** CARTA INSTITUCIONAL DE POSTULACIÓN DEL INVESTIGADOR, EXPEDIDA POR LA MÁXIMA AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN PROPONENTE. EN LOS CASOS EN QUE LA MÁXIMA AUTORIDAD NO TENGA LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA INSTITUCIÓN, ADICIONALMENTE, DEBERÁ ESTAR FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN PROPONENTE.

<b>ADJUNTAR *:</b>	• <a href="#">Prueba25.docx</a>
--------------------	---------------------------------

**B) ANEXO 2:** CARTA DE RECOMENDACIÓN DE LA INSTITUCIÓN A LA QUE ESTÁ VINCULADA ACTUALMENTE EL INVESTIGADOR PROPUESTO. EN DICHO DOCUMENTO DEBERÁ ESTAR ESPECIFICADO SUS ANTECEDENTES EN CUANTO A LAS FUNCIONES ASIGNADAS, EL INICIO Y TÉRMINO DEL CONVENIO O CONTRATO, Y OTRAS CUALIDADES CONSIDERADAS RELEVANTES POR LA INSTITUCIÓN DE ORIGEN PARA SU POSTULACIÓN, EN EL CASO DE ESTAR VINCULADO CON ALGUNA INSTITUCIÓN.

**ADJUNTAR \*:**

• [Prueba26.docx](#)

**C) ANEXO 3:** CARTA DEL INVESTIGADOR A SER REPATRIADO O RADICADO EXPRESANDO SU VOLUNTAD Y COMPROMISO, DE SER ADMITIDO EN EL PROGRAMA. ASÍ TAMBIÉN, SU CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS MATERIALES Y FINANCIEROS QUE DEBE SER PROVEÍDO POR LA INSTITUCIÓN PROPONENTE COMO CONTRAPARTIDA AL PROGRAMA DE REPATRIACIÓN Y RADICACIÓN DE CIENTÍFICOS EN PARAGUAY, COMPLEMENTADOS CON LOS RECURSOS COFINANCIADOS POR EL CONACYT.

**ADJUNTAR \*:**

• [Prueba27.docx](#)

### **INSTITUCIÓN PROPONENTE**

**D) ANEXO 4:** NOTA DE DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL, UN ENLACE INSTITUCIONAL Y UN INVESTIGADOR CONTRAPARTE TÉCNICO EMITIDA POR LA INSTITUCIÓN PROPONENTE.

**ADJUNTAR \*:**

• [Prueba28.docx](#)