**PAUTAS PARA LA EVALUACIÓN DE BECAS DE MOVILIDAD**

**MODALIDAD CAPACITACION 2022** **– Áreas Prioritarias**

1. **Módulo Evaluación Pertinencia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERTINENCIA DE LA PROPUESTA DE BECA EN RELACIÓN A LAS ÁREAS PRIORITARIAS** | | |
| * **¿La actividad aporta al desarrollo del área prioritaria seleccionada por el postulante?** | | |
|  | **Si** | **No** |
|  |  |
| Justificación de la Evaluación: | | |

1. **Módulo Evaluación Técnica.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERTINENCIA DE LA PROPUESTA DE BECA EN RELACIÓN A LAS ÁREAS PRIORITARIAS** | | |
| * **¿La actividad aporta al desarrollo del área prioritaria seleccionada por el postulante?** | | |
|  | **Si** | **No** |
|  |  |
| Justificación de la Evaluación: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ANTECEDENTES ACADÉMICOS Y PROFESIONALES DEL POSTULANTE (20%)** | | | | | | | | | | | | |
| Evalúe los antecedentes del solicitante de la beca en términos de :   * Formación Académica * Actividad Profesional * Experiencia en el ámbito de conocimiento de la beca solicitada * Producción bibliográfica y/o técnica | | | | | | | | | | | | |
| **PUNTAJE** | **No satisfactorio**  **1** | | | **Regular**  **2** | | | **Bueno**  **3** | | **Muy bueno 4** | | **Excelente**  **5** | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |
| Justifique su evaluación: | | | | | | | | | | | | |
| **2. SOBRE LA INSTITUCIÓN DEL EXTERIOR (30%)** | | | | | | | | | | | | |
| **2.1 ANTECEDENTES DEL PROFESOR DE LA INSTITUCIÓN DEL EXTERIOR (15%)** | | | | | | | | | | | | |
| Evalúe los antecedentes del profesor de la Institución extranjera en la temática en términos de:   * Experiencia en Investigación en el ámbito de conocimiento de la beca solicitada * Experiencia en formación de RRHH | | | | | | | | | | | | |
| **PUNTAJE** | **No satisfactorio 1** | | | **Regular 2** | | | **Bueno**  **3** | | **Muy bueno 4** | | **Excelente**  **5** | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |
| Justifique su evaluación: | | | | | | | | | | | | |
| **2.2 INSTITUCIÓN DONDE PLANIFICA LLEVAR ADELANTE LA ACTIVIDAD (15%)** | | | | | | | | | | | | |
| * ¿Son adecuados para la actividad a realizar los antecedentes de la Institución (Laboratorio, Cátedra, etc.) donde planifica llevar adelante la Beca? | | | | | | | | | | | | |
| **PUNTAJE** | | | **No satisfactorio 1** | | | **Regular 2** | | **Bueno**  **3** | | **Muy bueno 4** | | **Excelente**  **5** |
|  | | |  | |  | |  | |  |
| Justifique su evaluación: | | | | | | | | | | | | |
| **3. PLAN DE CAPACITACIÓN (35%)** | | | | | | | | | | | | |
| Evalúe el Plan de Capacitación en términos de:   * Calidad/adecuación de las actividades * Secuencia cronológica y viabilidad de los tiempos previstos * Antecedentes y metodología * Resultados esperados | | | | | | | | | | | | |
| **PUNTAJE** | | **No satisfactorio**  **1** | | | **Regular**  **2** | | | **Bueno**  **3** | | **Muy bueno**  **4** | | **Excelente**  **5** |
|  | | |  | | |  | |  | |  |
| Justifique su evaluación: | | | | | | | | | | | | |
| **4. POTENCIAL APORTE DE LA ACTIVIDAD (15%)** | | | | | | | | | | | | |
| * Evaluar en términos del potencial aporte de la actividad al desarrollo de la I+D+I nacional y/o a la estructura productiva del país. * Evaluar el aporte de la formación del postulante en la capacidad de mejora o resolución de problemas en el área seleccionada. | | | | | | | | | | | | |
| **PUNTAJE** | | **No satisfactorio**  **1** | | | **Regular**  **2** | | | **Bueno**  **3** | | **Muy bueno**  **4** | | **Excelente**  **5** |
|  | | |  | | |  | |  | |  |
| Justifique su evaluación: | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **6. RECOMENDACIÓN DEL EVALUADOR PARA EL COMITÉ DE BECAS** |
| **Calificación del evaluador: \_\_\_\_**  **Propuesta con observaciones mayores (-)**  **Propuesta con observaciones menores (-)  Propuesta excelente (-)** |
| **Justifique su evaluación:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Promedio Ponderado:** \_\_\_\_\_   1. **Módulo Evaluación Global.** | | |
| **7. JUICIO GLOBAL DEL CESBE** | | |
| **Se sugiere financiar esta postulación** | | |
|  | **SI** | **NO** |
|  |  |
| **Indique el puntaje general:** \_\_\_\_\_  **Propuesta con observaciones mayores (-)  Propuesta con observaciones menores (-)  Propuesta excelente (-)** | | |
| **Ingrese el juicio global de comité.** | | |