



PARA BECAS POSTDOCTORALES QUE NO SE PRESENTAN AL PROGRAMA DE FINANCIAMIENTO PARCIAL Y DOCTORALES, DE POSTGRADO TIPO I, TIPO I (3 AÑOS) Y TIPO II

APELLIDO Y NOMBRE: **GUTIERREZ SOTO, LUIS ANGEL**

TIPO DE DOCUMENTO: **DNI** NÚMERO: **96236585**

LUGAR DE TRABAJO: **INSTITUTO DE ASTROFISICA LA PLATA (IALP) ; (CONICET - UNLP)**

Unidad de gestión territorial: **CCT-LA PLATA**

**DATOS SOLICITUD**

Duración: **5 días**

Desde el: **07/04/2025**

Hasta el: **11/04/2025**

**DATOS ACADÉMICOS**

Tipo de beca: **Q17**

Período beca: **16/09/2022 - 31/07/2025**

**INSTITUCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ LA PASANTÍA**

Nombre: Observatorio Astronómico de Córdoba

Dependencia: Universidad Nacional de Córdoba

Domicilio: Laprida 854

Localidad: Córdoba Capital

País: Argentina

CP: X5000BGR

Teléfono: 03514331063

Email: fof@observatorio.unc.edu.ar

**FINANCIAMIENTO EXTERNO**

Financiamiento externo: NO

**PROPÓSITO DE LA PASANTÍA**

Tema: **Mapping H-alpha Excess Candidate Point Sources in the Southern Hemisphere Using S-PLUS Data**

Propósito :

**Participar como orador invitado en el XIV Friends of Friends Meeting para promover el intercambio científico en astrofísica y fortalecer la colaboración entre investigadores mediante mi presentación.**

FECHA: 27/03/2025 11:42:50

SOLICITADO POR: GUTIERREZ

SOTO, LUIS ANGEL

**FIRMAS ORIGINALES****CONFORMIDAD DEL DIRECTOR**

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Director

\_\_\_\_\_  
Aclaración

**CONFORMIDAD DEL CO-DIRECTOR**

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-Director

\_\_\_\_\_  
Aclaración

**CONFORMIDAD DE LA MAXIMA AUTORIDAD DEL LUGAR DE TRABAJO DE BECA**

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de Máxima Autoridad

\_\_\_\_\_  
Aclaración

Declaro que los datos a transmitir son correctos y completos, y que he confeccionado el archivo digital en carácter de Declaración Jurada, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.