**FORMULARIO DE SOLICITUD**

Convocatoria de Ayudas para la recualificación del sistema universitario español para 2021-2023

**MODALIDAD A:** **AYUDAS MARGARITA SALAS PARA LA FORMACIÓN DE JÓVENES DOCTORES**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO SOLICITUD** (A cumplimentar por Área de Investigación) | **UPOMS/** |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE** |
| Nombre |  | DNI/Pasaporte/N.I.F. N |  |
| Apellidos |  |
| Código ORCID |  | Género (H/M) |  |
| Nacionalidad |  | Fecha de Nacimiento |  |
| Domicilio Fiscal |  |
| Localidad |  | Provincia |  |
| Cód. Postal |  | Teléfono |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rama de conocimiento (\*) |  |

*(\*) Ciencias Experimentales, Ciencias Sociales, Económicas y Jurídicas, o Arte y Humanidades*

|  |
| --- |
| **GRUPO RECEPTOR AÑO 1** |
| Denominación del Grupo |  |
| Persona Coordinadora del Grupo |  |
| Categoría profesional Coordinador/a  |  | DNI/Pasaporte |  |
| Departamento/Área |  |
| Centro de Investigación/Universidad |  |
| Fechas de estancia **(\*)** | 01/06/2022 al 31/05/2023 |

|  |
| --- |
| **GRUPO RECEPTOR AÑO 2** (en su caso) |
| Denominación del Grupo |  |
| Persona Coordinadora del Grupo |  |
| Categoría profesional Coordinador/a  |  | DNI/Pasaporte |  |
| Departamento/Área |  |
| Centro de Investigación/Universidad |  |
| Fechas de estancia **(\*)** | 01/06/2023 al 31/05/2024 |

**DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **FORMACIÓN PREDOCTORAL** |
| Universidad  |  |
| Localidad |  | País |  |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DE DOCTORADO** |
| Título de la Tesis Doctoral |  |
| Universidad en la que fue obtenido |  |
| Localidad |  | País |  |
| Fecha de defensa |  | Calificación |  |
| Fecha de obtención |  |

**SITUACIÓN POSTERIOR A LA FECHA DE OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE DOCTOR/A**

[ ] Nacimiento de hijo/a, o cuidado de hijo/a en los casos de adopción o en los supuestos de guarda con fines de adopción o acogimiento permanente, siempre y cuando la fecha de nacimiento o, en su caso, de la resolución judicial o administrativa se haya producido entre la fecha de obtención del grado de doctor y la fecha de cierre del plazo de presentación de solicitudes.

Nº de hijos a los que es aplicable: ………

[ ]  Incapacidad temporal durante el embarazo por causas vinculadas con el mismo, suspensión del contrato por riesgo durante el embarazo o por riesgo durante la lactancia natural de un/a menor de nueve meses.

[ ]  Incapacidad temporal por causas distintas a las del punto anterior por un período de, al menos, tres meses consecutivos.

[ ]  Excedencias por cuidado de hijo/a, por cuidado de familiar, por razón de violencia de género y por razón de violencia terrorista, por un período mínimo de tres meses.

[ ]  Reducción de jornada por guarda legal, por cuidado directo de familiar, o para cuidado de menor afectado de enfermedad grave, por un período mínimo de tres meses, calculado en jornadas completas.

[ ]  Atención a personas en situación de dependencia, con arreglo a lo recogido en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y atención a las personas en situación de dependencia, por un período mínimo de tres meses.

**OTROS DATOS**

**DISCAPACIDAD**

[ ] Marcar esta casilla si la persona candidata aporta un certificado que acredite un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

[ ] Copia de ambas caras del Documento Nacional de Identidad (DNI), Número de Identidad de Extranjero (NIE), Pasaporte o documento equivalente para los ciudadanos de la Unión Europea o Pasaporte en vigor en caso de personas naturales de terceros países.

[ ] Copia del certificado acreditativo de la condición de persona con discapacidad y del grado de discapacidad reconocido, expedido por el órgano competente, en su caso.

[ ]  En caso de poseer nacionalidad española, la Declaración Responsable de no haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado/a para el desempeño de funciones públicas por sentencia judicial firme (Anexo II de la convocatoria).

[ ]  En caso de poseer una nacionalidad distinta a la española, la Declaración Responsable de no hallarse inhabilitado/a o en situación equivalente, ni estar sometido a sanción disciplinaria o condena penal que le impida en su Estado el acceso a la función pública (Anexo III de la Convocatoria).

[ ]  Declaración Responsable de Incompatibilidad (Anexo IV de la Convocatoria).

[ ] Declaración Responsable de Veracidad de la documentación aportada (Anexo V de la Convocatoria).

[ ]  Copia de ambas caras del título de doctor/a, donde figure indicación expresa de la fecha en la que se obtuvo el grado de doctor/a, o resguardo de haber abonado las tasas correspondientes para la expedición del título, en el que figure la evidencia del pago de las tasas y la fecha de abono de las mismas. En caso de aportarse una titulación extranjera, deberá acompañarse de la correspondiente traducción oficial al castellano.

[ ] Documentación acreditativa de los períodos de interrupción en la obtención del grado de doctor/a por los motivos establecidos en el artículo 17 de la Convocatoria, en su caso.

[ ] *Currículum vitae abreviado* (CVA) de la persona solicitante. Se presentará en el modelo normalizado disponible en la página web de la Agencia Estatal de Investigación, o en el que se genera de forma automática desde la aplicación «Currículum vitae» normalizado disponible en la página web de la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT) (máx. 4 pág.).

[ ] Historial científico-técnico del grupo receptor referido a los últimos cinco (5) años (máx. 5 pág.). El tipo de letra deberá ser Times New Roman, tamaño nº 11 (Anexo VI de la Convocatoria).

En el caso de realizar la estancia en dos universidades o centros receptores diferentes, la persona solicitante deberá aportar un Historial Científico-Técnico por cada grupo receptor. La puntuación final será la medida aritmética de ambos.

[ ] Memoria justificativa del impacto de esta estancia en el progreso de la carrera docente e investigadora de la persona candidata (máx. 5 pág.). El tipo de letra deberá ser Times New Roman, tamaño nº 11(Anexo VII de la convocatoria).

[ ]  Documento/s de aceptación de la estancia por el/los centro/s receptor/es.

[ ]  Declaración de compromiso en relación con la ejecución de actuaciones del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia (PRTR) (Anexo XII de la Convocatoria).

**CLÁUSULA INFORMATIVA SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

De conformidad con lo establecido por la normativa vigente en materia de protección de datos personales, los facilitados en el presente formulario, de concurrencia a la convocatoria referenciada en el encabezamiento del mismo, serán tratados por la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla, e incorporados en el sistema de tratamiento “Gestión de la Investigación”, con la finalidad de gestionar y tramitar el proceso de selección objeto de la citada convocatoria, finalidad basada en el cumplimiento de una misión en interés público y en la necesidad de dar cumplimiento a obligaciones legales por parte de la Universidad (arts. 6.1.e) y c), respectivamente, del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE -RGPD).

Los listados del personal solicitante serán publicados conforme a las Bases V y VI de la Convocatoria, e incluirán los datos de carácter personal estrictamente necesarios para su correcta identificación, en los términos previstos por la normativa vigente. Los interesados pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan y disponen de información adicional sobre el ejercicio de estos y otros derechos, en relación con sus datos personales, en la siguiente dirección:

<https://www.upo.es/rectorado/secretaria-general/proteccion-de-datos/>

[ ] Leo y acepto las condiciones detalladas en la siguiente cláusula informativa sobre tratamiento de datos de carácter personal.

*Las personas abajo firmantes declaran conocer el texto de la Convocatoria* *de Ayudas para la recualificación del sistema universitario español para 2021-2023, y se responsabiliza de la veracidad de los datos indicados en la presente solicitud. Al presentar esta solicitud la persona interesada expresa su consentimiento a que la información aportada sea integrada en un fichero de tratamiento automatizado de datos de la UPO, pudiendo en todo momento acceder a la misma, rectificar su contenido o cancelar dichos datos, entendiéndose en este último caso que desiste de la solicitud presentada.*

**Lugar y fecha Firma de la Persona Solicitante**