**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**