



**DOCUMENTO NÚMERO 1**

**SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA CONTRATACIÓN PREDOCTORAL DE PERSONAL INVESTIGADOR**

<b>1.- DATOS DEL SOLICITANTE CANDIDATO AL CONTRATO</b>			
NIF/NIE:	NOMBRE:	FECHA DE NACIMIENTO:	
1º APELLIDO:	2º APELLIDO:		
DOMICILIO COMPLETO:		C. POSTAL:	
PROVINCIA:	LOCALIDAD:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TLF. MÓVIL:	HOMBRE:	MUJER:
DOCTOR: SÍ:	Beca o ayuda anterior SI:	Desde:	Hasta:
NO:	(según aptdo 3.1 f) NO:	Entidad concesionaria de la beca o ayuda:	
Nota media del expediente académico según la certificación del documento número 2, si procede:			

<b>2.- DATOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN Y ORGANISMO CONTRATANTE</b>	
TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:	
RESUMEN:	
ÁREA ANEP:	CÓDIGO NABS:
ORGANISMO CONTRATANTE:	
Si eligió OTRO, escriba cuál:	
CENTRO O FACULTAD:	DPTO/LAB:
NOMBRE DEL PROGRAMA DE DOCTORADO:	
UNIVERSIDAD DE MATRÍCULA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO:	

<b>3.- DATOS DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
NIF/NIE:	NOMBRE:	CORREO ELECTRÓNICO:
1º APELLIDO:	2º APELLIDO:	
ELIJA UNA DE ESTAS DOS OPCIONES: A) FUNCIONARIO		B) CONTRATADO
Si eligió la opción B) indique: INDEFINIDO		O FECHA DE FIN DE CONTRATO (dd/mm/aaaa):
Director UIC	SI	NO
En caso afirmativo, indicar el nº de UIC		

Como solicitante y abajo firmante declaro bajo mi responsabilidad que acepto las bases y la convocatoria por la que solicito la ayuda, que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y que cumplo los requisitos exigidos en la misma, incluido el de no estar en posesión del título de doctor, de no haber sido beneficiario de otras ayudas según el apartado 3.1 f) de la orden de convocatoria y de no hallarme incurso en ninguna de las prohibiciones de obtener la condición de beneficiario de subvenciones señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, asumiendo el compromiso de comunicar cualquier variación que se produzca en el contenido de la presente declaración.

Asimismo, declaro que todos los documentos que presento adjuntos a esta solicitud, en formato electrónico, se corresponden fielmente con los documentos originales.

Doy mi consentimiento para que los datos e informaciones aportados en el presente procedimiento, sean almacenados y codificados para la tramitación de esta solicitud.

**OBSERVACIONES:**

**EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN**

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012- 983 327 850

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose a la Dirección General de Universidades e Investigación, Avda. Monasterio Ntra. Sra. de Prado, s/n, 47014 Valladolid.