D/Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adscrito/a al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, investigador/a principal responsable del proyecto o convenio de investigación con referencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fecha fin de ejecución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con concepto presupuestario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­, financiado por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita que, con cargo al mismo, la ULPGC contrate a:

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| APELLIDOS, NOMBRE:  |
| NIF/NIE:  | NACIONALIDAD:  |
| ESTADO CIVIL:  | Nº HIJOS1:  | Nº HIJOS MAYORES O DISCAPACITADOS2: |
| DIRECCIÓN: | CÓDIGO POSTAL: |
| LOCALIDAD:  | PROVINCIA:  |
| Nº TELÉFONO:  | TFNO. MÓVIL:  |
| CORREO ELECTRÓNICO:  |
| ¿TIENE OTRA ACTIVIDAD LABORAL? |  | NO |  | SÍ (Aportar certificado de empresa indicando dedicación horaria) |
| **DATOS ACADÉMICOS** |
| TITULACIÓN :  | FECHA EXPEDICIÓN:  |
| **DATOS DEL CONTRATO** |
| TITULACIÓN MÍNIMA EXIGIDA[**3**](#_bookmark2)**:**  | CATEGORÍA PROFESIONAL3:  |
| PROCESO DE SELECCIÓN*: Se adjunta informe de pública concurrencia y selección (Anexo I)* |
| **PERÍODO DE DURACIÓN** |
| **FECHA INICIO DE CONTRATO** (días 1 ó 16 de cada mes) |  |
| **FECHA FIN DE CONTRATO**(seleccionar una opción) |  | Hasta fin de ejecución del proyecto |
|  | Hasta fecha determinada antes del fin del periodo de ejecución del proyecto. Las tareas deberán ser motivadas y estar acotadas a la duración del contrato, indicando el desarrollo de cada una de ellas y su límite en el tiempo dentro de la ejecución del proyecto | *Indicar fecha* |
| CENTRO DE TRABAJO: (Departamento / Instituto Universitario)  |
| TIPO DE CONTRATO: |  | A TIEMPO COMPLETO (37,5 h) |  | A TIEMPO PARCIAL (20 h) |
| **DÍAS Y HORARIO SEMANAL DE TRABAJO** |
| **DÍAS** | **DE** | **A** | **HORARIO DIARIO** | **DE** | **A** |
|  |  |  |  |
| COSTE MENSUAL DEL CONTRATO[**4**](#_bookmark3)(Consultar tabla retributiva) | **(A)****IMPORTE**  | **(B)5****IMPORTE COMPLEMENTO SALARIAL**(Se requiere su justificación) | **TOTAL COSTE MENSUAL****( A + B )** |
|  |  |  |
| **TAREAS A DESEMPEÑAR**: Se especificarán en el reverso de este impreso. |

Las Palmas de Gran Canaria, a fecha de firma digital

# FIRMAS

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador/a principal responsable** |  **Interesado/a** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN A APORTAR:** |  |  |
| - Fotocopias del DNI | - Documento de afiliación a la Seguridad Social | - Impreso de datos personales |
| - Título académico | - Libro de familia (si está casado y/o con hijos) | - Impreso de pago de haberes |
| - Copia actualizada de la vida laboral |  |

1 Nº de hijos menores de 25 años que convivan con el interesado.

2 Nº de hijos mayores de 25 años, discapacitados con un grado de minusvalía igual o superior al 33%.

3 Consulte la tabla de categorías y retribuciones del personal contratado con cargo a proyectos y convenios de investigación, aprobada por el Consejo de Gobierno de la ULPGC y disponible en [https://www.ulpgc.es/sinvestigacion/normativa-1.](http://www.ulpgc.es/sinvestigacion/impresosproyectos)

4 El coste total mensual incluye retribución bruta y cuota patronal

5 Si considera que, por la valía del candidato u otras circunstancias, se requiere incrementar las retribuciones mediante un complemento salarial, deberá motivarlo adecuadamente en el modelo que el Servicio de Investigación ha publicado en su web.

**TAREAS A DESEMPEÑAR**

(Obligatorio)

Las Palmas de Gran Canaria, a fecha de firma digital

Firmado: Investigador/a principal responsable