|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA DE CONTRATOS PREDOCTORALES CONVOCATORIA 2020-2** |
| Esta solicitud se presenta por la siguiente RAMA DE CONOCIMIENTO (marcar lo que proceda):  □ ARTES Y HUMANIDADES  □ CIENCIAS  □ CIENCIAS DE LA SALUD  □ CIENCIAS SOCIALES Y JURÍDICAS  □ INGENIERÍA Y ARQUITECTURA |

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos, Nombre: |  | |
| DNI/NIE: |  | Permiso de residencia y trabajo (extranjeros): |
| Correo electrónico |  | Teléfono móvil: |
| Dirección y código postal:  Provincia: |  | Teléfono fijo: |

**SOLICITA** se admita su participación en la citada convocatoria, para lo cual **DECLARA responsablemente que aporta la siguiente documentación,** en ficheros pdf denominados en la forma establecida en la convocatoria (marcar lo que proceda):

**1** □ La solicitud en impreso normalizado (Apellidos del solicitante\_SOLICITUD), que contendrá la relación completa de los documentos aportados.

**2** □ La documentación acreditativa de la personalidad del solicitante (Apellidos del solicitante\_IDENTIDAD).

**3** □ Currículum vitae (Apellidos del solicitante\_CV).

**4** □ Título académico (de las titulaciones que permiten el acceso al doctorado) (Apellidos del solicitante\_TITULO).

**5** □ Certificado académico (de la titulación/es que permiten el acceso al doctorado) (Apellidos del solicitante\_CERTIFICADO).

**6** □ Memoria del proyecto formativo de la Tesis Doctoral (Apellidos del solicitante\_MEMORIA).

**7** □ Documentación acreditativa de concesión de sexenio de investigación al Investigador responsable de la ayuda (Apellidos del solicitante\_SEXENIO).

**8** □ Resolución de concesión del proyecto de investigación (Apellidos del solicitante\_PROYECTO).

**9** □ En su caso, documento de matrícula o admisión en el doctorado (Apellidos del solicitante\_DOCTORADO).

**10** □ En su caso, documentación relativa a otros méritos incluidos en el currículum (Apellidos del solicitante\_MERITOS).

**11** □ En el caso de las personas con discapacidad, resolución o certificado de reconocimiento del grado de discapacidad. Así mismo, declaración expresa relativa a su capacidad funcional para el ejercicio de las funciones y tareas correspondientes al contrato (Apellidos del solicitante\_DISCAPACIDAD).

**12** □ En su caso, informe del Comité de Ética (Apellidos del solicitante\_ETICA).

1. **DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE (Base 4)**

|  |  |
| --- | --- |
| Titulación de licenciatura o grado: | Fecha de obtención del título: |
| Titulación máster oficial: | Fecha de obtención del título |
| Matrícula/preinscripción en programa de doctorado | Fecha: |
|  |  |

1. **DATOS RELATIVOS AL DIRECTOR/A DE LA TESIS E INVESTIGADOR/A RESPONSABLE DE LA AYUDA (Base 7)**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS, NOMBRE** |  |
| **DNI** |  |
| **CATEGORÍA ADMINISTRATIVA** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **SEXENIO ACTIVO (FECHA)** |  |
| **GRUPO DE INVESTIGACIÓN** |  |

**3) DATOS RELATIVOS AL CODIRECTOR/A DE LA TESIS (en su caso) (Base 7.2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS, NOMBRE** |  |
| **DNI** |  |
| **CATEGORÍA ADMINISTRATIVA** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **GRUPO DE INVESTIGACIÓN** |  |

**EN EL CASO DE VINCULACIÓN CONTRACTUAL NO PERMANENTE DEL DIRECTOR DE TESIS, ES NECESARIA LA COLABORACIÓN DE UN CODIRECTOR QUE TENGA VINCULACIÓN DURANTE TODA LA DURACIÓN DE LA AYUDA O UN MÍNIMO DE 48 MESES (Base 7.3)**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS, NOMBRE** |  |
| **DNI** |  |
| **CATEGORÍA ADMINISTRATIVA** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **GRUPO DE INVESTIGACIÓN** |  |

1. **DATOS RELATIVOS AL GRUPO DE INVESTIGACIÓN AL QUE SE VINCULA LA SOLICITUD (Base 9)**

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINACIÓN DEL GRUPO |  |
| COORDINADOR DEL GRUPO (Apellidos, nombre) |  |
| TÍTULO Y REFERENCIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN |  |
| INVESTIGADOR PRINCIPAL DEL PROYECTO (Apellidos, nombre) |  |
| GRUPO DE INVESTIGACIÓN AL QUE PERTENECE EL INVESTIGADOR PRINCIPAL DEL PROYECTO |  |

**NOTA: En el campo “Asunto” del formulario de Solicitud genérica de la Sede Electrónica, los solicitantes indicarán el texto “Solicitud Convocatoria contratos predoctorales ULPGC-2020-2”. En el campo “Unidad u órgano al que va dirigida”, se indicará “Servicio de Investigación”.**

**En relación con haber sido beneficiario de anteriores contratos u otras ayudas cuyo objetivo sea la formación predoctoral, DECLARO:**

Que **NO ha sido beneficiario/a** de un contrato o ayuda previo.

Que **ha disfrutado de un** contrato o ayuda predoctoral en la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo el organismo financiador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante un periodo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meses

**Firma**