



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca



Data d'entrada i núm. de registre

Anexo II: Ayudas para la formación de personal investigador

SOLICITUD CONVOCATORIA 2015

DATOS PERSONALES Y ACADÉMICOS DE LA PERSONA CANDIDATA

1er apellido:	2º apellido:	Nombre:	NIF:	Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección:		Población:	Código postal:	Teléfono:
Fecha de nacimiento:	/ /	Nacionalidad:	Dirección electrónica:	
Titulación:	Localidad:	Universidad:	Periodo de estudios:	/
Otros:				
<input type="checkbox"/> Discapacitado/ada				
<input type="checkbox"/> Inmigrante (no UE)				
<input type="checkbox"/> Con personas dependientes a su cargo				
<input type="checkbox"/> Minorías				
Situación laboral:				
<input type="checkbox"/> Empleado/ada por cuenta ajena <input type="checkbox"/> Empleado/ada por cuenta propia				
<input type="checkbox"/> Parado/ada menos de un año <input type="checkbox"/> Parado/ada mas de un año				
<input type="checkbox"/> Inactivo/iva (ni trabaja ni busca trabajo)				
Algunos datos de esta solicitud tienen como exclusiva finalidad la determinación para el SOIB de su derecho a la subvención solicitada. Serán tratadas según los términos del artículo 5 de Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se llevaran a cabo delante del responsable de esta ficha.				

DATOS DEL PROYECTO DE TESIS DE LA PERSONA CANDIDATA

Centro/Departamento	Área de conocimiento:	Código UNESCO
Título del proyecto:		
Director/ del proyecto de tesis:		
1er apellido:	2º apellido:	NIF:
Categoría profesional:	Área de conocimiento:	Código UNESCO:
Centro de investigación:	Dirección electrónica:	Teléfono:

DATOS DEL SOLICITANTE (CENTRO U ORGANISMO BENEFICIARIO)

Organismo de investigación (universidad, CSIC ...)	NIF:	CNAE:
Nombre del representante:		
1er apellido:	2º apellido:	Nombre:
Domicilio:	CP:	Población:
Página web:	Teléfono:	Dirección electrónica:

Algunos datos de esta solicitud tienen como exclusiva finalidad la determinación para el SOIB de su derecho a la subvención solicitada. Serán tratadas según los términos del artículo 5 de Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se llevarán a cabo delante del responsable de esta ficha: Servei d'Ocupació de les Illes Balears, domicilió, 07009 Palma de Mallorca



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca



DATOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FINANCIADO AL QUE SE ADSCRIBE LA BECA

Título del proyecto:		Referencia del proyecto:	
Programa institucional en el que se integra:		Cantidad solicitada:	
Fecha inicial de la subvención:		Cantidad concedida:	
Investigador principal:		NIF:	
1r Apellido:		Nombre:	
AREA DE EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD <input type="checkbox"/>		Firma de la persona responsable del departamento	
(Firma de la persona candidata)		(Firma de la persona investigadora principal del proyecto)	
Como persona candidata de la beca, declaro que son ciertas y completas los datos de esta solicitud i también toda la documentación anexa. Además, me comprometo en caso de obtener la beca, a cumplir las condiciones que se especifican en la convocatoria.		Nombre: _____ Fecha: _____ Lugar: _____	
Nombre: _____ Fecha: _____ Lugar: _____		Nombre: _____ Fecha: _____ Lugar: _____	
(Firma de la persona que dirige la tesis)		Nombre: _____ Fecha: _____ Lugar: _____	
Nombre: _____ Fecha: _____ Lugar: _____		Nombre: _____ Fecha: _____ Lugar: _____	

Direcció General d'Innovació i Recerca
Carretera Palma – Valldemossa, Km. 7,4. Palma de Mallorca - 07121 (Illes Balears).
Edifici Naorte, Bloc A, 2on pis, porta 8. Tel.: 971 78 73 72



ANEXO 3 Cuenta justificativa

Cuenta justificativa

N.º de expediente	
Ejercicio presupuestario	
Partida presupuestaria	

Beneficiario	
NIF	
Concepto	

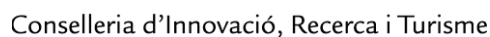
Ref. BOIB y fecha de la convocatoria	
Fecha de concesión	
Fecha de ejecución	
Fecha de justificación	

Declaro:

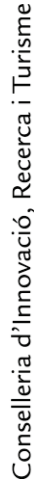
1. Que esta cuenta justificativa incluye la realización completa de la actividad subvencionada y que contiene todos los justificantes imputables al proyecto subvencionado.
2. Que todos los datos contenidos en esta cuenta justificativa son verdaderos y correctos.
3. Que los justificantes originales de los gastos y los ingresos, en los que se detallan los cobros y pagos, están custodiados bajo responsabilidad mía.
4. Que los justificantes mencionados están a disposición de los órganos de control internos o externos de la Administración.
5. Que me comprometo a prestar toda la colaboración en las actuaciones de comprobación y verificación que la Administración o sus órganos de control consideren necesarias para comprobar la veracidad o la corrección de las actividades subvencionadas o de la justificación presentada.

Localidad, día dmes de 2015

[Firma del beneficiario]



Notes
<p>(1) Se tiene que llenar con independencia de la cuantía de la adquisición.</p> <p>(2) Se tiene que llenar en caso de obras con un coste de ejecución superior a 30.000 euros o de suministros y prestaciones de servicios superiores a 12.000 euros.</p>



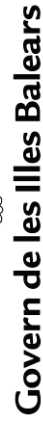
Nota: las zonas sombreadas las tiene

Beneficiario	
NIF	
Concepto	

Nombre y linajes	
DNI	

Fecha de la concesión	
Fecha de la ejecución de esta justificación	
Fecha de la justificación	(T)

Identificación de los justificantes					Costes justificados		Coste elegible		
N.º	Fecha	Nombre del investigador contratado / la investigadora contratada	Concepto (sueldo / seguridad social)	Importe	Fecha de pago	% de imputación	Importe	Coste elegible	Observaciones



INVERTIM EN EL TEU FUTUR



Pagos anticipados/parciales	
Documento contable	Importe
TOTAL	(G)

Observaciones:	
----------------	--



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme

INVERTIM EN EL TEU FUTUR



Unió Europea
Fons Social Europeu

Observaciones:	
Esta cuenta justificativa corresponde al coste total definitivo de la ayuda indicada, cuyos justificantes se adjuntan como anexos a esta relación. Fecha: El beneficiario [Firma]	Informo favorablemente sobre esta cuenta justificativa y propongo el inicio de los expedientes para pagar la ayuda, con un importe de euros. Fecha: La jefa del Servicio de I+D [Firma] Firmado:



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme



- (A). Se tiene que consignar el importe del proyecto presentado que ha aceptado la Administración. Este importe tiene que coincidir con lo que se incluye en la resolución de concesión de la ayuda.
- (B). Se tiene que consignar el porcentaje de ayuda, de acuerdo con lo que establece la resolución de concesión de este.
- (C). El importe de la ayuda concedida es el resultado de aplicar el porcentaje de ayuda (B) al importe del proyecto aprobado (A). Este importe tiene que coincidir con lo que se incluye en la resolución de concesión de la ayuda.
- (T). Fecha límite que tiene el beneficiario para presentar la justificación, de acuerdo con las bases de la convocatoria o la resolución de adjudicación.
- (D). Es el resultado de aplicar el porcentaje de imputación al importe de los justificantes.
- (E). El importe elegible lo determina el servicio técnico gestor de la ayuda después de analizar los justificantes de gasto y de pago presentados por el beneficiario en la cuenta justificativa. Sólo se considera gasto subvencionable el efectivamente pagado antes de la finalización del plazo de justificación que establece el punto T.
- (F). El importe de la ayuda justificada es el resultado de aplicar el porcentaje de ayuda (B) al coste elegible (E). Este es el importe máximo de ayuda que se tiene que pagar y, por lo tanto, de la obligación reconocida.
- (G). Se tiene que consignar el importe total de los pagos anticipados o parciales hechos por el centro gestor durante la ejecución del proyecto subvencionado



ANEXO 4

Declaración de incompatibilidades o prohibiciones (entidad solicitante)

....., con el DNI n.º,
responsable de la entidad,
con el CIF n.º,

DECLARO:

Que la entidad de la cual soy responsable no incurre en ninguna de las causas de incompatibilidad o de prohibición para recibir la subvención solicitada previstas en el artículo 10 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el cual se aprueba el texto refundido de la Ley de subvenciones.

....., de de 2015

[Firma]



ANEXO 5
Declaración de cumplimiento de obligaciones (entidad solicitante)

....., con el DNI n.º,
responsable de la entidad,
con el CIF n.º,

DECLARO:

Que la entidad de la cual soy responsable se compromete a cumplir las obligaciones que fija el artículo 15 de la Orden de la consejera de Innovación, Interior y Justicia de 26 de enero de 2010 por la cual se establecen las bases reguladoras para conceder subvenciones en materia de investigación, desarrollo tecnológico e innovación (BOIB n.º 25, de 13 de febrero), así como las que fija la Resolución del consejero de Innovación, Investigación y Turismo de de 2015 por la cual se convocan ayudas para formar personal investigador cofinanciadas por el Fondo Social Europeo mediante el Programa Operativo de las Illes Balears 2014-2020.

....., de de 2015

[Firma]



ANEXO 6

Declaración de incorporación

....., con el DNI/NIE n.º, de acuerdo con lo que se establece en la Resolución del consejero de Innovación, Investigación y Turismo de de 2015 por la cual se convocan ayudas para formar personal investigador cofinanciadas por el Fondo Social Europeo mediante el Programa Operativo de las Illes Balears 2014-2020 (BOIB n.º, de de 2015),

DECLARO:

Que el día me he incorporado como investigador/a en formación al siguiente centro de investigación:

Organismo:					
Departamento:					
Área:					
Dirección:					
Población:		CP:		Tfno.:	

....., de de 20....

Conforme
El director / La directora de la tesis

[Firma]

[Firma]

[Nombre y apellidos]



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

ANEXO 7

Memoria anual de disfrute de la beca

1. Datos personales

Referencia de la beca:

NIF:

Apellidos, nombre:

Año de disfrute de la ayuda:

2. Informe del investigador en formación

(1) Actividades llevadas a cabo y resultados obtenidos



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

(2) Grado de aprovechamiento y desarrollo de los trabajos realizados



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

3. Currículum vitae actualizado

(3) Currículum actualizado del investigador en formación



4. Informe del director de la tesis relativo al grado de aprovechamiento del doctorando y el desarrollo de los trabajos realizados

Palma, de de 20



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

Firma del investigador / la investigadora en
formación

Conforme

El director / La directora de la tesis

Firmado:

Firmado:

Conforme

El investigador / La investigadora principal o
responsable del proyecto al cual está
asignado el investigador / la investigadora en
formación

Firmado:



ANEXO 8

Memoria final de disfrute de la beca

1. Datos personales

Referencia de la beca:

NIF:

Apellidos, nombre:

Año de disfrute de la ayuda:

2. Informe del investigador en formación

(1) Actividades llevadas a cabo y resultados obtenidos



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

(2) Grado de aprovechamiento y desarrollo de los trabajos realizados



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

3. Currículum vitae actualizado

(3) Currículum actualizado del investigador en formación



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

4. Informe del director de la tesis relativo al grado de aprovechamiento del doctorando y el desarrollo de los trabajos realizados

Palma, de de 20



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

Firma del investigador / la investigadora en
formación

Conforme
El director / La directora de la tesis

Firmado:

Firmado:

Conforme

Conforme

Conforme

El investigador / La investigadora
principal o responsable del proyecto
al cual está asignado el investigador
/ la investigadora en formación

El director / La directora o
responsable de la unidad
(departamento, instituto o
centro) donde se lleva a cabo el
trabajo

El representante legal del
organismo

Firmado:

Firmado:

Firmado:



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

ANEXO 9a



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca

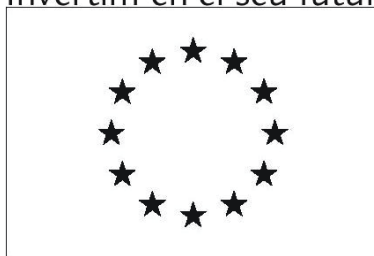


**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme
Direcció General d'Innovació i Recerca

ANEXO 9b

Invertim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu