

Anexo II: Ayudas para la formación de personal investigador
SOLICITUD CONVOCATORIA 2012

DATOS PERSONALES Y ACADÉMICOS

1er apellido:	2º apellido:	Nombre:	NIF:	Sexo: H ☐ D ☐
Dirección:		Población:	Código postal:	Teléfono:
Fecha de nacimiento: / /	Localidad:	Nacionalidad:	Dirección electrónica:	
Titulación:		Universidad:	Periodo de estudios: /	
Situación laboral:		Otros:	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.	
☐ Empleado/ada. En caso afirmativo, trabaja por cuenta ajena? Si ☐ No ☐		☐ Discapacitado/ada		
☐ Parado/ada. En caso afirmativo, lleva mas de un año parado/ada? Si ☐ No ☐		☐ Inmigrante (no UE)		
☐ Inactivo/iva (ni trabaja ni busca trabajo)		☐ Con personas dependientes a su cargo		
		☐ Minorías		

DATOS DEL CENTRO U ORGANISMO SOLICITANTE

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, domicili, 07009 Palma de Mallorca		

DATOS DEL PROYECTO DE TESIS DE LA PERSONA SOLICITANTE

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



**Govern
de les Illes Balears**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Universitats
Direcció General d'Universitats,
Recerca i Transferència del Coneixement

Investim en el seu futur



Unió Europea
Fons Social Europeu

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

Título del proyecto:				
Programa institucional en el que se integra:			Referencia del proyecto:	
Fecha inicial de la subvención:		Fecha final de la subvención:	Cantidad solicitada:	Cantidad concedida:
Investigador principal:				
1r Apellido:		2o Apellido:	Nombre:	NIF:
AREA DE EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD ☐ (17 áreas disponibles a elegir en el momento de rellenar el formulario de solicitud online)				
Como solicitante 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. Solicito la concesión de la subvención de acuerdo con las bases de la convocatoria y en el caso de que sea concedida, acepto la inclusión en la lista de beneficiarios publicada electrónicamente o a través de otros medios, de acuerdo con el artículo 6 de Reglamento (CE) 1828/2006 de la Comisión, de 8 de diciembre de 2001, con indicación de las personas beneficiarias, el nombre de las operaciones y la cantidad de fondos públicos asignados. (Firma de la persona solicitante) Nombre: Fecha: Lugar:	(Firma de la persona que dirige la tesis) Nombre: Fecha: Lugar:	(Firma de la persona investigadora principal del proyecto) Nombre: Fecha: Lugar:	(Firma de la persona responsable del departamento) Nombre: Fecha: Lugar:	Como representante de la entidad solicitante de la financiación del contrato laboral, me comprometo en caso de obtener la ayuda, a cumplir las condiciones que se especifican en la convocatoria y a formalizar el contrato de trabajo. En nombre de la entidad indicada, solicita la concesión de la subvención de acuerdo con las bases de la convocatoria y en el caso de que sea concedida, acepto la inclusión en la lista de beneficiarios publicada electrónicamente o a través de otros medios, de acuerdo con el artículo 6 de Reglamento (CE) 1828/2006 de la Comisión, de 8 de diciembre de 2001, con indicación de las personas beneficiarias, el nombre de las operaciones y la cantidad de fondos públicos asignados. (Firma del representante legal del centro de Investigación) Nombre: Fecha: Lugar:

Direcció General d'Universitats, Recerca i Transferència del Coneixement

Carretera Palma – Valldemossa, Km. 7,4. Palma de Mallorca - 07121 (Illes Balears).

Edifici Naorte, Bloc A, 2on pis, porta 8. Tel.: 971 17 63 09 – Fax.: