

 <p><b>Govern de les Illes Balears</b>          Conselleria d'Innovació, Recerca i Turisme          Direcció General d'Innovació i Recerca</p>	Data d'entrada i núm. de registre
  	

**Anexo 2: Ayudas para la formación de personal investigador**  
 SOLICITUD CONVOCATORIA 2016

**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:    /    /	Localidad:	Nacionalidad:	Dirección electrónica:	
Titulación:	Universidad:	Periodo de estudios:    /		
Situación laboral:	Otros:	(Áreas prioritarias del Plan de Ciencia, Tecnología e Innovación 2013-2017)		
<input type="checkbox"/> Empleado/ada por cuenta ajena <input type="checkbox"/> Empleado/ada por cuenta propia	<input type="checkbox"/> Discapacitado/ada	<b>MODALIDAD DE PRESENTACIÓN:</b>		
<input type="checkbox"/> Parado/ada menos de un año <input type="checkbox"/> Parado/ada mas de un año	<input type="checkbox"/> Inmigrante (no UE)	<input type="checkbox"/> Ciencia y tecnología marina		
<input type="checkbox"/> Inactivo/iva (ni trabaja ni busca trabajo)	<input type="checkbox"/> Con personas dependientes a su cargo	<input type="checkbox"/> Ciencias biomédicas y ciencias de la salud		
	<input type="checkbox"/> Minorías	<input type="checkbox"/> Turismo		
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.		<input type="checkbox"/> Medio ambiente		
		<input type="checkbox"/> Contenidos digitales basados en el conocimiento		

**DATOS DEL PROYECTO DE TESIS DE LA PERSONA CANDIDATA**

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

**DATOS DEL SOLICITANTE (ENTIDAD BENEFICIARIA)**

Organismo de investigación (universidad, CSIC ...)	NIF:	CNAE:
<b>Nombre del representante:</b>		
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 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:				
<b>Investigador principal:</b>				
1r Apellido:		2o Apellido:		Nombre:
NIF:				
AREA DE EVALUACIÓN DE LA SOLICITUD <input type="checkbox"/>				
<p>(Firma de la persona candidata)</p> <p>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.</p>	<p>(Firma de la persona que dirige la tesis)</p>	<p>(Firma de la persona investigadora principal del proyecto)</p>	<p>(Firma de la persona responsable del departamento)</p>	<p>(Firma del solicitante; representante legal del centro de I+D)</p> <p>Como representante de la entidad solicitante de la financiación, 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.</p> <p>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.</p>
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Lugar: _____	Lugar: _____	Lugar: _____	Lugar: _____	Lugar: _____