

**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	MODALIDAD DE PRESENTACIÓN:		
<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"/> Ciencias biomédicas y ciencias de la salud	
<input type="checkbox"/> Inactivo/iva (ni trabaja ni busca trabajo)	<input type="checkbox"/> Con personas dependientes a su cargo	<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Medio ambiente	
	<input type="checkbox"/> Minorías	<input type="checkbox"/> Contenidos digitales basados en el conocimiento		

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.

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:	Nombre:
Categoría profesional:		Área de conocimiento:
Centro de investigación/empresa:		Dirección electrónica:
		NIF:
		Código UNESCO:
		Teléfono:

DATOS DEL SOLICITANTE (ENTIDAD BENEFICIARIA)

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

Fons Social Europeu



europa
inverteix en el teu futur

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

(Firma de la persona candidata)	(Firma de la persona que dirige la tesis)	(Firma de la persona investigadora principal del proyecto)	(Firma de la persona responsable del departamento)	(Firma del solicitante; representante legal del centro de I+D)
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.				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. 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.
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Lugar: _____	Lugar: _____	Lugar: _____	Lugar: _____	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