

REQUIREMENT TALENT HUB – Guide for applicants

According to the Requirement to provide additional information for the Talent Hub Fellowship Call, published on November 6, the candidates have until November 18 to provide the requested information. (10 working days).

The grounds of correction are the declarations made on pages 1-3 of the Application Form.

http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/002203-A00-V00-00_.pdf (Spanish)

GROUND OF CORRECTION

a) Details of the applicant and/or the representative.

If you are listed with letter a), you will need to complete all your details (or those of your representative). Please complete the section DNI/NIE/NIF, referring to your identity card/Passport number.

SUBVENCIÓN/ES ANDALUCÍA TALENT HUB PARA LA MOVILIDAD INTERNACIONAL DE INVESTIGADORES

LÍNEA DE SUBVENCIÓN

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

de de (BOJA n° de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:							SEXO:		DNI/NIE/NIF:	
							<input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		<input type="text"/>	
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAIS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

b) Details and authorization for notifications.

We need to have all details to be able to contact you. (Postal address and email address fully completed in Section 1).

Please fill out Section 1 of page 1 and enter email, name, identification number and/or mobile number for notifications in section 2.

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:			
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM. VÍA:	NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	PAÍS: C. POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN:			
DOMICILIO:			
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM. VÍA:	NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	PAÍS: C. POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS			
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/ Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____</p> <p>DNI/NIE: _____ Correo electrónico: _____ N° móvil: _____</p>			

c) Declaration to meet the requirements to obtain the status of beneficiary.

You will need to tick the boxes in Section 4, Application, Statement, Place, Date and Signature.

Your signature at the end of Section 4 on page 2 confirms all your declarations.

Make sure you tick box: I meet the requirements to obtain the status of beneficiary and commit to provide all documentation required in the regulations for proceedings.

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Cumpro los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>

Sign at the end of Section 4 on page 2.

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la subvención por un importe de _____ euros.

En _____ a _____ de _____ de _____

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.:

A/A PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA AGENCIA ANDALUZA DEL CONOCIMIENTO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Economía, Innovación, Ciencia y Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar el proceso de solicitud, concesión y pago de los incentivos otorgados por la Agencia Andaluza del Conocimiento y difundir el programa Andalucía Talent Hub entre la sociedad y el colectivo empresarial y de investigación de Andalucía.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Agencia

d) Statement concerning other subventions or grants for the same purpose related to the application from other administrations or public/private entities, national or international.

You will have to mark one of the boxes concerning this subject.

If you tick the second box: I have requested and/or obtained other subventions or grants for the same purpose related to this application, from other administrations or public/private entities, national or international, please indicate entity and amount on page 2.

4	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:	
<input type="checkbox"/>	Cumpro los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.
<input checked="" type="checkbox"/>	No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
<input type="checkbox"/>	He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

4	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (Continuación)			
Solicitadas				
Fecha/Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
_____	_____	_____	€ _____	
_____	_____	_____	€ _____	
_____	_____	_____	€ _____	
Concedidas				
Fecha/Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
_____	_____	_____	€ _____	
_____	_____	_____	€ _____	
_____	_____	_____	€ _____	
<input type="checkbox"/>	No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en la presente base reguladora.			
<input type="checkbox"/>	Otra/s (especificar) _____			

e) Declaration not being involved in any of the prohibitions in the Regulations.

If you are listed with letter e), please tick the box on page 2, Section 4 above the signature space. Your signature at the end of Section 4 on page 2 confirms all your declarations.

_____ € _____
 _____ € _____

No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en la presente base reguladora.
 Otra/s (especificar) _____

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la subvención por un importe de _____ euros.

En _____ a _____ de _____ de _____
 LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

f) Declaration that the application information is true.

This declaration has no tick box.

Your signature at the end of Section 4 on page 2 confirms all your declarations.

4	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, <u>que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud</u> , y que:	
<input type="checkbox"/>	Cumplo los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.
<input type="checkbox"/>	No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
<input type="checkbox"/>	He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

SUMMARY

- To provide the requested information, complete the relevant sections on pages 1 and 2 of the Application Form.
- Make sure you forward us a non-editable pdf of your Application Form, with signature.
- You may contact us with any questions at: talenthub.aac@juntadeandalucia.es

We kindly request the candidates to provide the additional information in any Official Register, send Certified mail or via Spanish Embassy or Consulate abroad and to forward a pdf via e-mail to talenthub.aac@juntadeandalucia.es