



**SOLICITUD**

(Página 1 de 6)

ANEXO I

**SUBVENCIONES:**

PROGRAMA DE AYUDAS A LA I+D+i, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN EL ÁMBITO DEL PLAN ANDALUZ DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN (PAIDI 2020).

(Código procedimiento: 24653)

**LÍNEA DE SUBVENCIÓN:**

LÍNEA DE AYUDAS PARA LA CAPTACIÓN, INCORPORACIÓN Y MOVILIDAD DE CAPITAL HUMANO DE I+D+i.  
PROGRAMA DE AYUDAS A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL.

CONVOCATORIA/EJERCICIO: \_\_\_\_

Orden de 7 de abril de 2017 (BOJA nº 71 de fecha 17 de abril de 2017)

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE		
RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	NIF:	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN DE LA PERSONA REPRESENTANTE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
ACTÚA EN CALIDAD DE:		

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1). Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.	
Correo electrónico:	Nº teléfono móvil:
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a>	

3. DATOS BANCARIOS	
IBAN	E S / / / / / /
Entidad:	_____
Domicilio:	_____
Localidad:	_____ Provincia: _____ Código Postal: _____
NOTA: Deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la Junta de Andalucía.	

003456W

**4. DECLARACIONES**

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que la entidad solicitante:

- Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.
- Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas .
- No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
- Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

**Solicitadas:**

Fecha / Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto		Minimis (Sí/No)
			€	
			€	
			€	

**Concedidas:**

Fecha / Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto		Minimis (Sí/No)
			€	
			€	
			€	

- No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

**5. DERECHO DE OPOSICIÓN**EL ÓRGANO GESTOR VA A **CONSULTAR** LOS SIGUIENTES DATOS, EN CASO DE QUE NO ESTÉ DE ACUERDO, PUEDE MANIFESTAR SU OPOSICIÓN.**DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** (cumplimentar sólo en caso de que la persona representante sea una persona física, no jurídica)

- ME OPONGO**, a la consulta de **mis datos de de identidad**, y aportaré junto con el **Anexo II**, fotocopia autenticada del DNI/NIE.

**DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE**

- ME OPONGO**, a la consulta de **mis datos de de identidad**, y aportaré junto con el **Anexo II**, fotocopia autenticada del DNI/NIE.

Fdo. \_\_\_\_\_

**5. DERECHO DE OPOSICIÓN**

**DATOS DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE** (Si la persona solicitante participa en el turno de personas con discapacidad)

- ME OPONGO**, a la consulta de **mis datos de discapacidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aportaré junto con el Anexo II, fotocopia autenticada del certificado de reconocimiento de discapacidad.

Fdo. \_\_\_\_\_

**DATOS DE TITULACIONES ACADÉMICAS** (De la persona solicitante)

- ME OPONGO**, a la consulta de **mis datos de Títulos Universitarios** a través del Sistema de Supresión de Certificados en Soporte Papel, y aportaré junto con el Anexo II, la documentación acreditativa correspondiente.

Fdo. \_\_\_\_\_

**6. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN****6.1. DATOS IDENTIFICATIVOS Y DE CONTACTO DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:	
DNI/NIE/Pasaporte:	Nacionalidad:	Fecha de nacimiento:	Sexo:	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M
Dirección particular:					
Municipio:	Código Postal:	Provincia:	País:		
Teléfono móvil:		Correo electrónico:			

**6.2. DATOS ACADÉMICOS**

Estudios con los que se accede a la convocatoria:

<b>Título 1</b> (240 créditos o más, licenciatura, ingeniería, arquitectura, grado):	Número de créditos:
--	---------------------

Universidad:

Nota media:	Fecha de obtención del título:
-------------	--------------------------------

<b>Título 2:</b> 1º ciclo (180 créditos, diplomatura, arquitecto técnico, ingeniero técnico):	Número de créditos:
---	---------------------

Universidad:

Nota media:	Fecha de obtención del título:
-------------	--------------------------------

<b>Título 3:</b> 2º ciclo o máster (Sólo si ha cumplimentado 1º ciclo):	Número de créditos:
---	---------------------

Universidad:

Nota media:	Fecha de obtención del título:
-------------	--------------------------------



6.3 OTROS DATOS DE LA SOLICITUD		
Grado de discapacidad igual o superior al 33%: <input type="checkbox"/>	Área científico-técnica por la que se presenta:	
6.4 DATOS DE LA PERSONA QUE DIRIGE LA TESIS		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
DNI/NIE/Pasaporte:		Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Universidad/centro de pertenencia:	Doctor/a en:	
Teléfono móvil:	Correo electrónico:	
6.5 PRESUPUESTO DE LA AYUDA SOLICITADA		
	IMPORTE SOLICITADO:	
Gastos de contratación del personal investigador predoctoral (3 años)		€
Gastos de contratación del período de orientación postdoctoral (1 año)		€
Gastos de movilidad (estancias):		€
<b>Importe total solicitado:</b>		€

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

## 7. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS

a) Expediente académico de la persona candidata. (hasta 65 puntos). Se valorará la media del expediente académico y otros méritos y titulaciones universitarias obtenidas por la persona candidata, conforme a los siguientes subcriterios:

- Nota media de la persona candidata (hasta 60 puntos):
- Otros méritos y otras titulaciones distintas a la presentada por el candidato (hasta 5 puntos):

b) Proyecto de tesis y curriculum vitae del director de tesis (hasta 35 puntos). Se valorará el proyecto de tesis presentado y el curriculum vitae del director de tesis, conforme a los siguientes subcriterios:

- Proyecto de tesis:(hasta 10 puntos). Calidad de la memoria presentada, la novedad e interés del proyecto, adecuación de recursos disponibles, vinculación del director/a con la temática del proyecto y programa formativo asociado al proyecto :
- Curriculum vitae del director de tesis:(hasta 25 puntos). Se tendrán en cuenta los méritos siguientes: publicaciones, proyectos de investigación para los que se ha obtenido financiación en los últimos cinco años, comunicaciones a congresos, patentes y actividades de transferencia que seleccione el director/a como resultado de su investigación durante los cinco años previos a la fecha de convocatoria, en especial las publicaciones en revistas de máximo impacto o libros de investigación de prestigio, su actividad de formación predoctoral, etc.

## 8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** bajo su responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y **SOLICITA** la concesión de la subvención para las actividades solicitadas por importe de \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a fecha de la firma electrónica

LA PERSONA REPRESENTANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_

003456W



## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El responsable del tratamiento es la Dirección General de Investigación y Transferencia del Conocimiento cuya dirección es calle Johannes Kepler, 1, Isla de la Cartuja 41092-Sevilla, y cuyo correo electrónico es [dgitc.cteicu@juntadeandalucia.es](mailto:dgitc.cteicu@juntadeandalucia.es).

<https://juntadeandalucia.es/organismos/transformacioneconomicaindustriaconocimientoyuniversidades.html>

b) Podrá contactar con la persona que ejerce de Delegado de Protección de Datos en la dirección calle Johannes Kepler, 1. Isla de la Cartuja 41092-Sevilla o en el correo electrónico [dpd.cteicu@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.cteicu@juntadeandalucia.es).

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento «Ayudas para la captación, incorporación y movilidad de capital humano de I+D+i. Programa de ayudas a la contratación de personal investigador predoctoral», con la finalidad de gestionar el proceso de solicitud, concesión y pago de los incentivos convocados; la licitud de dicha tratamiento se basa en las condiciones del artículo 6.1 c) (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento) y 6.1.e) (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento), Ley 16/2007, de 3 de diciembre, Andaluza de la Ciencia y el Conocimiento, art. 8.4 del Decreto 117/2020, de 8 de septiembre, por el que se regula la estructura orgánica de la Consejería de Transformación Económica, Industria, Conocimiento y Universidades y la Orden del Consejero de Economía y Conocimiento de 7 de abril de 2017 por el que se aprueban las bases reguladoras del programa de ayudas a la I+D+i, en régimen de concurrencia competitiva, en el ámbito del Plan Andaluz de Investigación, Desarrollo e Innovación (PAIDI 2020) (BOJA núm. 71, de 17 de abril de 2017).

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) Está previsto ceder o comunicar sus datos a la Dirección de Evaluación y Acreditación de la Agencia Andaluza del Conocimiento, así como las legalmente previstas.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/219182>

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las bases reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO****1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE.**

La entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria; habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

**2. NOTIFICACIÓN**

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

**3. DATOS BANCARIOS**

Deberá indicar los datos de una cuenta bancaria válida de la que sea titular la entidad solicitante.

**4. DECLARACIONES**

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

En su caso, deberá cumplimentar los datos de otras ayudas solicitadas y concedidas para la misma finalidad.

**5. DERECHO DE OPOSICIÓN**

Cumplimentar únicamente si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica junto con el Anexo II.

En cualquier caso, la persona solicitante, deberá firmar este apartado (tanto si se ha opuesto, como si no lo ha hecho).

**6. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN**

Deberá cumplimentar los datos identificativos, de la titulación o titulaciones, en su caso, y demás relativos a la situación de la persona candidata a realizar la tesis doctoral. Igualmente se deben cumplimentar los datos de la persona que ha de dirigir la tesis de la persona candidata.

**7. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS.**

Deberá adjuntar la documentación correspondiente para la valoración de la solicitud en un archivo pdf.

**8. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA.**

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección:

<https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganica>