|  |
| --- |
| **AYUDAS PARA EL APOYO A LA FORMACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR.****CONVOCATORIA 2018** |

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellido1 | Apellido2 | Nombre | NIF/NIE/Pasaporte      |
| Fecha de nacimiento:       | Correo electrónico:      |
| Dirección particular:       | CP:       | Localidad:       |
| Provincia:       | Teléfono:      | Móvil:       |

2. DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE

|  |
| --- |
| Matriculado en el programa de Doctorado:        |
| Fecha aceptación aprobación por parte de la Comisión Académica del Programa de Doctorado de su proyecto de Tesis : | Calificaciones del expediente académico **(de 0 a 10)** |
| **NOTA MEDIA:** (De todos sus expedientes ponderado por créditos según fórmula de la convocatoria) |
|       |

3. CENTRO DE APLICACIÓN DE LA BECA

|  |
| --- |
| Departamento o Instituto (la adscripción será única):      |
| Director de la Tesis:      | Rama de conocimiento por la que solita la ayuda:      |
| Grupo de Investigación del director de Tesis       |
| Área de conocimiento del director de Tesis:       |

En       , a    de       de 2018.

El/la solicitante declara bajo su responsabilidad ser ciertos todos los datos contenidos en esta solicitud y en el currículum que se adjunta. Asimismo, declara que no se encuentra incurso/a en ninguna de las situaciones y prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones públicas, señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, publicada en el Boletín Oficial del Estado de 18 de noviembre.

El director del Departamento/Instituto y el tutor declaran asumir todos los compromisos derivados de la adscripción al Departamento o Instituto y de la tutela de la beca de acuerdo con la convocatoria, declarando conocer los términos en que se formula la presente solicitud.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SolicitanteFirmado | Director de TesisFirmado | **Conforme** Director Dpto/Inst.Firmado |

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

**PROYECTO DE TESIS**

(máximo 1000 palabras)

|  |
| --- |
|        |
| En       , a    de       de 2018. |
| Firma del tutor | **Firma del director del Departamento/Instituto** |

(cumplimentar tantas hojas como sean necesarias)