|  |
| --- |
| **AYUDA DE INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN.**  **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 la titulación: | |
| Fecha prevista de fin de estudios: | Calificaciones del expediente académico **(de 0 a 10)** |
| Nº Créditos Aprobados: |
| Mes | Total Créditos Titulación: |
| Año | **NOTA MEDIA:** (De todos sus expedientes ponderado por créditos) |

3. CENTRO DE APLICACIÓN DE LA BECA

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento o Instituto (la adscripción será única): | |
| Tutor: | Categoría profesional: |
| Grupo de Investigación | |
| Área de conocimiento: | |

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Solicitante  Firmado | Tutor  Firmado | **Conforme** Director Dpto/Inst.  Firmado |

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

**PLAN DE INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN**

(máximo 1000 palabras)

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

(cumplimentar tantas hojas como sean necesarias)