

ACCIÓN 6

SOLICITUD DE AYUDA POSTDOCTORAL (CONTRATO PUENTE)

Plan de Apoyo a la Investigación 2023-2024.

***4.3.2 Línea 3: Contratación de Personal Investigador***

**Datos del Solicitante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | | | |  | | | | | | **Apellidos** | |  | | |
| **N.I.F.** | |  | | | | | **Domicilio** | | | |  | | | |
| **C.P.** |  | | | | **Localidad** | | |  | | | | | **Provincia** |  |
| **Tfno.** | | |  | | | **e-mail** | | |  | | | | | |

**Datos del Programa Predoctoral**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entidad Convocante** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Denominación del Programa** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Año de Convocatoria** | |  | | | | | | **Fecha de Inicio** | | |  | | | | | **Fecha de Fin** | |  | | |
| **Director del Programa** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Departamento** |  | | | | | | | | | **Área** | |  | | | | | | | | |
| **Denominación del Grupo-Equipo** | | | |  | | | | | | | | | | | **Código Grupo-Equipo** | | | |  | |
| **Fecha de lectura de Tesis(1)** | | | | |  | | | | **Aprobada** | | | |  |  | | | **Prevista** | | |  |

1. Indicar la fecha en la que defendió y aprobó la tesis doctoral, en caso contrario, indicar la fecha en la que tenga previsto la lectura de la Tesis Doctoral. En ambos casos, deberá marcar con un aspa la casilla correspondiente.

**SOLICITA**: Le sea concedida la ayuda establecida en el Plan de Apoyo a la Investigación de la UJA para el bienio 2023-2024, para lo que se acompaña la siguiente documentación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Fotocopia compulsada del documento que acredite la identidad del solicitante (NIF, NIE,…).** |  | |
| * **Fotocopia compulsada del Título de Doctor con mención Internacional o resguardo de haberlo solicitado. En el caso de no estar en posesión del Título de Doctor, deberá presentar el documento que acredite la fecha de admisión de la Tesis Doctoral e inmediatamente que se hace la defensa, aportar resguardo del título de Doctor** |  | |
| * **Memoria del Proyecto de Investigación Postdoctoral.** |  | |
| * **Curriculum Vitae** (publicaciones científicas, estancias internacionales, patentes…). **Todo debidamente** **acreditado**. |  | |
| * **Anexo I:** Documento acreditativo de la disponibilidad presupuestaria para la **cofinanciación.** |  | |
|  | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| * **En caso de adjudicación, me comprometo a participar en convocatorias nacionales y/o regionales de ayudas postdoctorales, aportando, antes de cada prórroga, copia/s de la/s solicitud/es presentada/s.** |  | |
| * **En caso de adjudicación de una ayuda postdoctoral externa, me comprometo a iniciar la citada ayuda en el plazo más breve.** |  | |

Fecha y firma del solicitante

**SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN**

**Informe de la Comisión de Investigación**

**Informe de la Comisión de Investigación emitido en sesión n.º \_\_\_\_\_\_\_, celebrada el \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.**

🗆 **Favorable** 🗆 **Desfavorable.**

**Causa de Denegación .**

**.**

**Fdo.:**

**SECRETARIA DE LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN**