**ACCIÓN 4**

**Ayudas para incentivar la participación y mejorar la tasa de éxito en proyectos y ayudas de investigación de convocatorias públicas internacionales de I+D+i**

Plan Operativo de Apoyo a la Investigación de la Universidad de Jaén 2023-2024

**Línea 2: INTERNACIONALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

**Modalidad 4f: Ayudas para revisión y mejora de propuestas presentadas a la convocatoria MSCA-PF del programa Horizonte Europa**



**DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE / INVESTIGADOR/A PRINCIPAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos y Nombre** |  | **D.N.I.** |  |
| **Grupo/Estructura Investigación** |  | **Código** |  |
| **Código ORCID/Research ID/otros** |  |
| **Teléfono 1** |  | **Teléfono 2** |  | **e-mail** |  |

**DATOS DEL/DE LA CANDIDATO/A DEL PROGRAMA MARIE S. CURIE POSTDOCTORAL FELLOWSHIP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos y Nombre** |  | **D.N.I./N.I.E./Pasaporte** |  |
| **Nacionalidad/País de origen** |  | **Código ORCID/Researcher ID/Otros** |  |
| **Teléfono 1** |  | **Teléfono 2** |  | **e-mail** |  |

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **Copia de la certificación de Sello de Excelencia de la Comisión Europea que acredite la obtención de una calificación de la propuesta superior al 85% en la convocatoria del Programa MSCA PF del Programa Marco de I+D+i anterior a la presentación de la solicitud de la Acción 4** |
| [ ]  | **Copia del informe de evaluación (*Evaluation Summary Report* o ESR) emitido por la Comisión Europea** |

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **Me comprometo a volver a presentar (*resubmission*) la solicitud mejorada del proyecto MSCA PF con la UJA como Host Institution (Beneficiaria) en la *call* especificada en este formulario dentro del plazo establecido para la misma** |

Jaén a,       de       de

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

El Investigador o la Investigadora Principal

**SRA. VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO**

**PLAN DE ACTUACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Topic* para la presentación de la propuesta mejorada:**  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha cierre convocatoria internacional:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título de la acción propuesta:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acrónimo de la acción propuesta:** |       |

|  |
| --- |
| **Justificación y adecuación de la propuesta a los desafíos de HORIZONTE EUROPA** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objetivos del proyecto que va a presentar a la convocatoria internacional:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Actuaciones previstas que justifican la solicitud de la ayuda** (Describa brevemente en qué va a invertir la ayuda que solicita con la acción 4. Por ejemplo: descripción de los viajes a realizar en su caso y personas que van a acudir; descripción de los servicios a contratar para consultoría; descripción de cursos y/o seminarios a los que se va a inscribir, etc.) |
|  |

|  |
| --- |
| **Necesidades y presupuesto** (Gastos de viajes, dietas, inscripciones a cursos/seminarios formativos, asistencia a *infodays*, servicios de consultoría[[1]](#footnote-1), etc.  |

**GASTOS PRESUPUESTADOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto de gasto** *(por favor elimine los ejemplos propuestos a modo orientativo)* | **Importe (€)** |
| *Ej.: Viajes y Dietas* | *Ej.: 3.000* |
| *Ej.: Subcontratación (Servicio Consultoría, Traducción)* | *Ej.: 2.500* |
| *Ej.: Otros (Inscripción curso/seminario)* | *Ej.: 100* |
|  |  |
|  |  |
| **Importe total solicitado**  |  |

*Añadir tantas filas como sea necesario*

1. Cuando se soliciten servicios de consultoría u otra contratación externa se aportará presupuesto o factura proforma de los servicios solicitados [↑](#footnote-ref-1)