**MODELO DE SOLICITUD – MODALIDAD B**

**Ayuda de Movilidad para la Recualificación del profesorado universitario funcionario o contratado**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO** | | **SEGUNDO APELLIDO** | | **NOMBRE** | | **DNI/NIE/PASAPORTE** |
| **FECHA NACIMIENTO** | **DIRECCION** | | | **C.POSTAL** | **CIUDAD** | |
| **PROVINCIA** | | **TELEFONO MOVIL** | | **E-MAIL** | | |
| **DOCTOR POR LA UNIVERSIDAD DE** | | | | **FECHA OBTENCIÓN GRADO DE DOCTOR** | | |
| **Discapacidad reconocida de acuerdo en lo indicado en la Orden UNI/551/2021 (Claúsula III)** | | | | | | |
| **Researcher ID (**[**http://researcherid.com/**](http://researcherid.com/)**)** | | |  | | | |
| **Scopus ID (**[**http://scopus.com**](http://scopus.com)**)** | | |  | | | |
| **ORCID identifier (**[**http://orcid.org**](http://orcid.org)**)** | | |  | | | |
| **RAMA (Arte y Humanidades/Ciencias de la Salud/Ciencias/Ciencias Sociales y Jurídicas/Ingeniería y Arquitectura)** | | | | | | |
| **Figura** | | | | | | |
| **Departamento al que pertenece** | | | | | | |
| **Área de Conocimiento a la que pertenece** | | | | | | |
| **Código y Denominación Grupo de Investigación PAIDI al que pertenece (en su caso)** | | | | | | |

**SOLICITA** le sea concedida la Ayuda establecida por ese Vicerrectorado, de acuerdo con lo estipulado en el Real Decreto 289/2021, de 20 de Abril y Orden UNI551/2021 de 26 de Mayo, declarando que la documentación aportada, en cualquier formato, para la participación en la convocatoria de ayudas para la Recualificación del Sistema Universitario Español para 2021-2023, convocado por Resolución del Rector de la Universidad de Jaén de fecha 2 de julio de 2021, es fiel a la original, siendo plenamente consciente de que en cualquier momento la Comisión de Valoración o Selección nombrada al efecto, podrá requerir la veracidad de las circunstancias y documentos aportados y que hayan sido objeto de valoración.

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSIDAD / CENTRO / OPI receptora donde realizar la estancia:** | |
| **PAÍS:** | **LOCALIDAD:** |
| **FECHA APROXIMADA DE INICIO DE LA ESTANCIA:** | **FECHA APROXIMADA DE FIN DE LA ESTANCIA:** |
| **RESPONSABLE DEL GRUPO RECEPTOR:**  NOMBRE Y APELLIDOS | DNI/NIE/PASAPORTE: |

|  |
| --- |
| **Fecha y firma del solicitante:**  **Fdo:** |

Documentación que se acompaña:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **De carácter genérico** | | | |
| 1. | DNI / NIE / Pasaporte o documento equivalente para los ciudadanos de la U.E. / Pasaporte, en vigor en caso de personas naturales de otros países |  |
| 2. | Autorización administrativa o visado para residir en territorio español que habilite para trabajar (en su caso) |  |
| 3. | Acreditación de la Discapacidad reconocida de acuerdo en lo indicado en la Orden UNI/551/2021, expedido por Órgano competente (en su caso) |  |
| 4. | En caso de poseer nacionalidad española, Declaración Responsable de no haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado/a para el desempeño de funciones públicas por sentencia judicial firme (Anexo IV) |  |
| 5. | En caso de poseer una nacionalidad distinta a la española, Declaración Responsable de no hallarse inhabilitado/a o en situación equivalente, ni estar sometido a sanción disciplinaria o condena penal que le impida en su Estado el acceso a la función pública (Anexo V) |  |
| 6. | Declaración responsable de incompatibilidad (Anexo VI) |  |
| 7. | Declaración responsable de veracidad de la documentación aportada (Anexo VII) |  |
| 8. | Currículum vitae abreviado (CVA) máx. 4 pág. |  |
| 9. | Declaración responsable de suscribir los seguros necesarios descritos en la convocatoria (en su caso) (Anexo VIII) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **De carácter específico MODALIDAD B** | | | |
| B.1. | Historial científico-técnico del Grupo receptor (Anexo IX) |  |
| B.2. | Memoria Justificativa (Anexo XII) |  |
| B.3. | Documento de aceptación de la estancia por el Centro receptor firmada por responsable del Centro o Institución (Anexo XI) |  |
| B.4. | Solicitud de permiso oficial de la Entidad de origen (UJA) |  |
| B.5. | Certificado de servicios prestados en la Universidad de Jaén (Hoja de Servicios) |  |

Notas:

* Currículum vitae abreviado (CVA): Se presentará en el modelo normalizado disponible en la página web <https://bit.ly/3dfBcAG>
* Título de Doctor/: Deberá figurar indicación expresa de la fecha en la que se obtuvo el grado de doctor/a, o resguardo de haber abonado las tasas correspondientes para la expedición del título, en el que figure la evidencia del pago de las tasas y la fecha de abono de las mismas. Las titulaciones extendidas en un idioma distinto al español deberán acompañarse de la correspondiente traducción oficial al español y de la equivalencia oficial acreditadas por una institución pública oficial con competencias para ello.
* Igualmente, se acompañará documentación acreditativa de los períodos de interrupción en la obtención del grado de doctor/a por los motivos establecidos en el apartado 1. a) del artículo X de esta convocatoria, en su caso.
* La presentación de la documentación se realizará por medios electrónicos habilitados al respecto, siendo causa de exclusión la no observación de este requisito. No se valorarán méritos no acreditados documentalmente.

(Fecha)      de     de 2021.

Fdo.:      .

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN de la UNIVERSIDAD DE JAÉN.