**

**SOLICITUD DE AYUDAS PARA INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN INTERNACIONALES Y PARA LA FORMACIÓN DE CONSORCIOS ESTRATÉGICOS EN CONVOCATORIAS PÚBLICAS DE I+D+I**

Plan de Apoyo a la Investigación 2019-2020

**Objetivo 4: INTERNACIONALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

**MODALIDAD 1E: Ayudas para revisión y mejora de propuestas presentadas a la convocatoria MSCA-IF**

**ACCIÓN 11**

**DATOS DEL/DE LA SUPERVISOR/A DEL PROYECTO MARIE S. CURIE - INDIVIDUAL FELLOWSHIP**

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

**DATOS DEL/DE LA CANDIDATO/A DEL PROGRAMA MARIE S. CURIE INDIVIDUAL 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 IF del Programa Marco de I+D+i anterior a la presentación de la solicitud de la Acción 11** |
|  | **Copia del informe de evaluación (*Evaluation Summary Report* o ESR) emitido por la Comisión Europea** |

Jaén a, \_     \_\_\_ de      de

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

El/La supervisor/a del proyecto MSCA IF

**SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN**

**IMPORTANTE: Este impreso deberá presentarse debidamente cumplimentado y firmado en la Oficina de Registro General de la Universidad de Jaén (Edificio B1-Rectorado).**

**PLAN DE ACTUACIÓN**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| ***Call* donde presentará la propuesta (indicar tipo de modalidad de IF)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha cierre convocatoria** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivos del proyecto:** |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Plan de Trabajo: acciones iniciadas y/o previstas para la preparación de la propuesta** |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Necesidades y presupuesto**: gastos de viajes, dietas, inscripciones a cursos/seminarios formativos, asistencia a infodays, servicios de consultoría (aportar presupuesto en su caso), etc. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descripción de la actividad para la que se solicita ayuda económica** | **Importe (€)** | **Justificación de la actividad de acuerdo a los objetivos y plan de trabajo propuesto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **IMPORTE TOTAL SOLICITADO [[1]](#footnote-1)** | **€** |  |

*Añadir tantas filas como sea necesario*

1. La cuantía de estas ayudas será valorada por la Comisión de Investigación en función del presupuesto del gasto a realizar. [↑](#footnote-ref-1)