**ANEXO II**

**SOLICITUD**

**I. DATOS DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación del Grupo** | |  | |
| **Código PAIDI** |  | | |
| **Investigador/a Responsable** | | |  |

**II. DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | | | | |  | | | | | | | | | | | **Apellidos** | | | |  | | | | | |
| **N.I.F.** | |  | | | | | | | | | | | **Domicilio** | | | |  | | | | | | | | |
| **C.P.** |  | | | | | | | | **Localidad** | | | | |  | | | | | | | | **Provincia** | |  | |
| **Móvil** | | | |  | | | | | | | | **e-mail** | | |  | | | | | | | | | | |
| **Titulación Académica** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de finalización de estudios** (última convocatoria de examen): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Nota Media(1)** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MH(2)** | | |  | | | | | **SB(2)** | | |  | | | | | | **NB(2)** |  | | | | | **AP(2)** | |  |
| **Título Memoria del Programa de Formación Investigadora** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Dtor. de la Ayuda** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(1) La nota media es la que figure en la certificación académica oficial de acuerdo con el siguiente baremo: Aprobado=1, Notable=2, Sobresaliente=3, Matrícula de Honor=4

(2) Número de asignaturas superadas con esa calificación

**III. ESTUDIOS DE DOCTORADO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación de los estudios** | |  | | | |
| **Doctorado** |  | | | **Máster** |  |
| **Periodo de Estudios(3)** | | |  | | |

(3) Indicar el periodo en el que se encuentran los estudios de doctorado: periodo de docencia/formación, periodo de investigación o tutela de académica.

**IV. DATOS DE BECAS, CONTRATOS U OTRAS AYUDAS DE INVESTIGACIÓN DISFRUTADAS ANTERIORMENTE POR EL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entidad Convocante** | | |  | | | |
| **Programa** |  | | | | | |
| **Fecha de Publicación de la Convocatoria** | | | |  | **Diario Oficial** |  |
| **Periodo disfrutado** | |  | | | | |

**V. Documentación que acompaña a la solicitud**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Fotocopia compulsada del documento que acredite la identidad del solicitante (NIF, NIE,…)** |  |
| 1. **Fotocopia compulsada del Título Universitario o resguardo de haberlo solicitado** |  |
| 1. **Fotocopia compulsada de la Certificación Académica Oficial** |  |
| 1. **Memoria del Programa de Formación Investigadora (Anexo III)** |  |
| 1. **Informe del Director de la Ayuda (Anexo IV)** |  |
| 1. **Vº Bº del Director del Departamento (Anexo V)** |  |
| 1. **En el caso de haber disfrutado becas o contratos anteriores de carácter equivalente a las Ayudas de esta convocatoria, fotocopia de la convocatoria de las mismas y certificado que acredite el período disfrutado** |  |
| 1. **En su caso, fotocopia compulsada de la traducción de la certificación académica personal** |  |
| 1. **En su caso, fotocopia compulsada del Título de Máster o resguardo de haberlo solicitado, y certificación académica oficial, en fotocopia compulsada.** |  |
| 1. **En su caso, fotocopia compulsada del documento acreditativo de estar al cuidado de hijos menores de 6 años, junto con la fotocopia compulsada del Libro de Familia.** |  |

Fecha y firma solicitante,