

ANEXO IV

SOLICITUD DE BECA TALENTIA PARA ESTUDIOS DE POSTGRADO EN UNIVERSIDADES Y CENTROS DE ENSEÑANZA SUPERIOR EN EL EXTRANJERO

Orden de ____ de _____ de _____ (BOJA nº ____ de fecha _____)
 Resolución ____ de _____ de _____

1A DATOS PERSONALES		
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DNI/NIF/NIE	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILIO (a efectos de notificaciones)		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO 1 (móvil)	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3
CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 2	
PROVINCIA DE RESIDENCIA	PROVINCIA DE NACIMIENTO	

1B DATOS EN EL EXTRANJERO		
DOMICILIO	LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	PAÍS	TELÉFONO

1C DATOS PERSONALES DE LA PERSONA QUE REPRESENTA AL SOLICITANTE (Se deberá aportar autorización expresa del solicitante)		
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DNI/NIF/NIE	NACIONALIDAD	
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO 1 (móvil)	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3

2 DATOS ACADÉMICOS (Una ficha 2 de Datos Académicos por cada Titulación que se aporte)		
ESTADO TITULACIÓN	TITULACIÓN	MES/AÑO FIN TITULACIÓN
<input type="checkbox"/> Completada <input type="checkbox"/> En Curso	<input type="checkbox"/> Oficial <input type="checkbox"/> Propia	
TIPO TITULACIÓN <input type="checkbox"/> Licenciado <input type="checkbox"/> Diplomado <input type="checkbox"/> DEA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Ingen./Arquit Sup. <input type="checkbox"/> Ingen./Arquit Téc.		

ÁREA DE CONOCIMIENTO		MATERIA PRINCIPAL DE CONOCIMIENTO	
TITULACIÓN			
UNIVERSIDAD			
CENTRO		CIUDAD	PAÍS
MES/AÑO INICIO TITULACIÓN		BASE NOTA	NOTA EXPEDIENTE ACADÉMICO

3A DATOS PROGRAMA (Una Ficha 3A por cada Programa solicitado)	
NOMBRE DEL TÍTULO	
ÁREA DE CONOCIMIENTO	
UNIVERSIDAD / CENTRO	FACULTAD / ESCUELA / DEPARTAMENTO
CIUDAD	PAÍS / TERRITORIO
TITULACIÓN <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> MBA <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Especialización Profesional	
ESTRUCTURACIÓN DE CONTENIDOS <input type="checkbox"/> Full-Time <input type="checkbox"/> Part-Time <input type="checkbox"/> Executive	
MATERIA PRINCIPAL DE CONOCIMIENTO	
ÁREA O ACTIVIDAD DE CONOCIMIENTO	
TIPO DE ÁREA O ACTIVIDAD	TIPO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN
COSTE DE LA MATRÍCULA TOTAL DEL PROGRAMA (Moneda del País Extranjero)	
MONEDA DEL PAÍS EXTRANJERO	
IDIOMA DE ENSEÑANZA <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Otro _____	
VÍA DE ACREDITACIÓN DEL CONOCIMIENTO DEL IDIOMA ANTE LA UNIVERSIDAD DE DESTINO <input type="checkbox"/> Idioma materno <input type="checkbox"/> Entrevista <input type="checkbox"/> Título de grado en el idioma exigido <input type="checkbox"/> Examen oficial	
EXÁMENES OFICIALES REQUERIDOS PARA LA ADMISIÓN <input type="checkbox"/> GMAT <input type="checkbox"/> GRE <input type="checkbox"/> LSAT <input type="checkbox"/> MCAT <input type="checkbox"/> Otros	
OTROS REQUISITOS DE ACCESO ESTABLECIDOS PARA LA ADMISIÓN <input type="checkbox"/> Examen propio <input type="checkbox"/> Entrevista personal o telefónica <input type="checkbox"/> Curso previo	

DESCRIPCIÓN DE OTROS REQUISITOS DE ACCESO ESTABLECIDOS POR EL CENTRO DE DESTINO
WEB/LINK PROGRAMA
¿INCLUYE EL PROGRAMA ESTANCIAS OBLIGATORIAS EN MÁS DE UN CENTRO ACADÉMICO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

3B	PARTICIPACION EN OTRAS UNIVERSIDADES Y CENTROS EXTRANJEROS (Una ficha 3B por cada Universidad y centro extranjero que participe en el programa solicitado)								
ITINERARIO CURRICULAR Y JUSTIFICACIÓN									
FICHA INFORMATIVA DE ESTANCIA EN UN CENTRO DIFERENTE AL PRINCIPAL (Una ficha por cada estancia programada)									
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Universidad / Centro</td> </tr> <tr> <td>Pais / Territorio</td> <td>Facultad / Escuela / Departamento</td> </tr> <tr> <td>Fecha de Inicio</td> <td>Ciudad</td> </tr> <tr> <td>Descripción</td> <td>Fecha de Finalización</td> </tr> </table>		Universidad / Centro		Pais / Territorio	Facultad / Escuela / Departamento	Fecha de Inicio	Ciudad	Descripción	Fecha de Finalización
Universidad / Centro									
Pais / Territorio	Facultad / Escuela / Departamento								
Fecha de Inicio	Ciudad								
Descripción	Fecha de Finalización								
Si el programa es de una universidad andaluza, pero parte de su desarrollo se realiza en el extranjero, describa en términos generales el acuerdo existente entre aquella y la universidad o centro extranjero.									

3C	CONTACTO PROGRAMA (Una ficha 3C por cada Persona de Contacto y al menos una Persona de Contacto por cada Programa solicitado)
PERSONA DE CONTACTO	
WEB / LINK UNIVERSIDAD / CENTRO	
DIRECCIÓN POSTAL	
TÍTULO/CARGO	OFICINA/DEPARTAMENTO
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 2

4A	PROCESO DE ADMISIÓN. SOLICITUD (Una ficha 4A por cada Programa solicitado)
ESTADO PROCESO DE ADMISIÓN QUE SE ACREDITA	
DESCRIPCIÓN PROCESO DE ADMISIÓN. ANTECEDENTES	

DESCRIPCIÓN PROCESO DE ADMISIÓN. SIGUIENTES ETAPAS

5A CONOCIMIENTOS DE IDIOMA (Una ficha 5A por cada Idioma que el solicitante declare tener conocimientos)

IDIOMA

AUTOEVALUACIÓN MECR

Comprender		Hablar		Escribir
Comprensión auditiva	Comprensión de Lectura	Interacción Oral	Expresión Oral	

EXAMEN OFICIAL DE IDIOMA

Examen	Resultado	Fecha de realización

APRENDIZAJE Y/O PRÁCTICA DEL IDIOMA EXTRANJERO

5B PRUEBAS DE ACCESO (Una ficha 5B por cada Prueba de acceso que el solicitante declare tener que hacer en sus programas solicitados)

EXÁMENES OFICIALES REQUERIDOS PARA LA ADMISIÓN

Examen	Nota Exigida	Resultado	Fecha de realización

6A CURRÍCULUM VITAE. EXPERIENCIAS PROFESIONALES (Una ficha 6A por cada Experiencia Profesional)

PROFESIÓN O CARGO DESEMPEÑADO

MES/AÑO INICIO	MES/AÑO FINALIZACIÓN / OCUPACIÓN ACTUAL
----------------	---

FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES PRINCIPALES

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA EMPRESA O EMPLEADOR

TIPO DE EMPRESA O SECTOR DE ACTIVIDAD

LOCALIZACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO	PAÍS / TERRITORIO
------------------------------------	-------------------

6B CURRÍCULUM VITAE. FORMACIÓN Y ACTIVIDADES (Una ficha 6B por cada Formación o Actividad)	
TÍTULO / NOMBRE ACTIVIDAD Y/O FORMACIÓN	
TIPO	MES/AÑO FINALIZACIÓN
MES/AÑO INICIO	
MATERIA PRINCIPAL DE CONOCIMIENTO	
CENTRO DE REALIZACIÓN	PAÍS / TERRITORIO
DESCRIPCIÓN	

7A PLAN DE RETORNO A ANDALUCÍA	
TRABAJA ACTUALMENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	RETORNO PRIORITARIO A OCUPACIÓN ACTUAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
EXISTE ACUERDO DE REINCORPORACIÓN CON EMPRESA/INSTITUCIÓN TRAS LA FINALIZACIÓN DEL PROGRAMA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
TÉRMINOS GENERALES DEL ACUERDO	
FUTURO PROFESIONAL PRINCIPAL	
SECTOR DE ACTIVIDAD	
DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN PRIORITARIA DEL PLAN DEL RETORNO	
MEJORA DE LAS CAPACIDADES/COMPETENCIAS EN EL DESARROLLO DE LA CARRERA PROFESIONAL TRAS LA FINALIZACIÓN DEL PROGRAMA	
ÁREA O ACTIVIDAD DEL PLAN DE RETORNO	
TIPO DE ÁREA O ACTIVIDAD	TIPO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
BENEFICIOS PARA ANDALUCÍA DE LA POSTERIOR INSERCIÓN EN LA REGIÓN TRAS LA FINALIZACIÓN DEL PROGRAMA	
OBJETIVOS PROFESIONALES A LARGO PLAZO	

7B PLAN DE RETORNO A ANDALUCÍA. EMPRENDIMIENTO (Sólo en caso de que el Futuro Profesional Principal sea el Emprendimiento)
ESTÁ EL PROYECTO EMPRESARIAL INICIADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
SITUACIÓN ACTUAL Y NECESIDADES DEL PROYECTO O PLAN DE NEGOCIO.

DESCRIPCIÓN GENERAL DE PRODUCTO Y/O SERVICIO
--

8A	INFORMACIÓN ADICIONAL
DESCRIPCIÓN DE CAPACIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS, ORGANIZATIVAS, INFORMÁTICAS Y SOCIALES	
DISTINCIONES, PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS	
PARTICIPACIÓN Y/O LIDERAZGO EN EL ÁMBITO SOCIAL O CULTURAL	
ACTIVIDADES EN REDES PROFESIONALES Y/O SECTORIALES	
MENCIONES EN OTRAS DISCIPLINAS	
OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS Y RELEVANTE PARA LA CANDIDATURA NO REFLEJADA EN EL FORMULARIO	

8B	INFORMACIÓN ADICIONAL. REFERENCIAS (Una Ficha 8B por cada Persona de Referencia)
PERSONA DE REFERENCIA	
EXPERIENCIAS CONJUNTAS ANTERIORES	
TÍTULO/CARGO	EMPRESA/INSTITUCIÓN
DIRECCIÓN POSTAL	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 2

9	CONSENTIMIENTO EXPRESO VERIFICACIÓN IDENTIDAD/EMPADRONAMIENTO
<p>a) <u>Identidad</u></p> <p><input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través de los Sistemas de Verificación de Identidad y los de la persona representante (en su caso).</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporta fotocopia autenticada del Documento de Identidad.</p> <p>b) <u>Empadronamiento</u></p> <p><input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de empadronamiento a través de los Sistemas de Verificación de Datos de Residencia y los de la persona representante (en su caso).</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporta fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.</p>	

10	AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería Economía, Innovación y Ciencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique dirección electrónica y/o móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. Apellidos y Nombre: DNI: Correo Electrónico: Nº móvil:</p>	

11B	DOCUMENTACIÓN ANEXA (continuación)				
AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS					
<input type="checkbox"/> Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren.					
	Documento	Consejería / Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó	
1	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....
AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES					
<input type="checkbox"/> Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:					
	Documento	Administración Pública	Fecha de emisión / presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1
2
3

12 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA			
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud así como en la documentación adjunta y:</p> <p><input type="checkbox"/> No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>			
Solicitadas			
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (si/no)
.....
.....
.....
Concedidas			
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe Mínimi	Minimis (si/no)
.....
.....
.....
<p>Y expresamente DECLARA:</p> <p><input type="checkbox"/> No estar incurso en ninguna de las situaciones contempladas en el artículo 13.2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en el artículo 116.2 del Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, con las salvedades previstas en la presente orden.</p> <p><input type="checkbox"/> Que reúne los requisitos exigidos, aceptando los términos de la convocatoria arriba señalada y SOLICITO la participación en la misma.</p> <p>La presentación de la solicitud conllevará la autorización a la Consejería de Economía, Innovación y Ciencia para recabar la información a suministrar por cuantos organismos resulte necesario, que serán solicitadas y emitidas de forma electrónica.</p> <p style="text-align: center;">En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE</p> <p style="text-align: center;">Fdo.:</p>			

A/A SECRETARIO GENERAL DE UNIVERSIDADES, INVESTIGACIÓN Y TECNOLOGÍA

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Economía, Innovación y Ciencia, le informa de que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado. Así mismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar el proceso de solicitud, concesión y pago de los incentivos otorgados por la Agencia de Innovación y Desarrollo de Andalucía, favorecer el retorno de los beneficiarios a Andalucía y difundir el programa de Becas Talentia entre la sociedad y el colectivo empresarial de Andalucía. La Sociedad para el Impulso del Talento, Talentia S.L.U. será encargada de dicho tratamiento. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Talentia S.L.U. a la dirección Calle Torneo nº 26, C.P. 41002 Sevilla (España).