

**SOLICITUD****INCENTIVOS PARA LA CONTRATACIÓN POSTDOCTORAL DEL PERSONAL INVESTIGADOR EN FORMACIÓN ADSCRITO A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE EXCELENCIA (2ª FASE PIF)****CONVOCATORIA/EJERCICIO:2019**

Orden de 11 de diciembre de 2007 (BOJA núm. 4 de 5 de enero de 2008).

<b>1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>							
RAZÓN SOCIAL: <div></div>							NIF: <div></div>
DOMICILIO: <div></div> TIPO VÍA: <div></div> NOMBRE VÍA: <div></div>							
NÚMERO: <div></div>	LETRA: <div></div>	KM EN LA VÍA: <div></div>	BLOQUE: <div></div>	PORTAL: <div></div>	ESCALERA: <div></div>	PLANTA: <div></div>	PUERTA: <div></div>
NÚCLEO DE POBLACIÓN: <div></div>		PROVINCIA: <div></div>		PAÍS: <div></div>		C. POSTAL: <div></div>	
NÚMERO TELÉFONO: <div></div>		NÚMERO FAX: <div></div>		CORREO ELECTRÓNICO: <div></div>			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: <div></div>				SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		DNI/NIE/NIF: <div></div>	
DOMICILIO: <div></div> TIPO VÍA: <div></div> NOMBRE VÍA: <div></div>							
NÚMERO: <div></div>	LETRA: <div></div>	KM EN LA VÍA: <div></div>	BLOQUE: <div></div>	PORTAL: <div></div>	ESCALERA: <div></div>	PLANTA: <div></div>	PUERTA: <div></div>
NÚCLEO DE POBLACIÓN: <div></div>		PROVINCIA: <div></div>		PAÍS: <div></div>		CÓDIGO POSTAL: <div></div>	
NÚMERO TELÉFONO: <div></div>		NÚMERO FAX: <div></div>		CORREO ELECTRÓNICO: <div></div>			

  

<b>2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN</b>	
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
<input type="checkbox"/> Manifiesto que <b>NO</b> dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería de Conocimiento, Investigación y Universidad a tramitar mi alta en el referido sistema. Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
Apellidos y nombre:	<div></div> DNI/NIE: <div></div>
Correo electrónico:	<div></div> N.º teléfono móvil: <div></div>

**3 DATOS BANCARIOS**

IBAN:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Entidad:	<input type="text"/>										
Domicilio:	<input type="text"/>										
Localidad:	<input type="text"/>					Provincia:	<input type="text"/>			C.Postal:	<input type="text"/>

**4 DECLARACIONES**

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que la persona o entidad solicitante:

- ☐ La entidad a la que representa cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria.
- ☐ Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas en la resolución de convocatoria.
- ☐ Aporta la documentación exigida en la resolución de convocatoria, siendo copia autenticada del documento original.
- ☐ No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud.
- ☐ Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionada con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Solicitadas		
Fecha / Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €

Concedidas		
Fecha / Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €

☐ No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

☐ Otra/s (especificar):

**5 CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES****AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

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 gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:

	Documento	Consejería / Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(\*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

**AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES**

Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:

	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL**

Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)

☐

Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

☐

**NO CONSIENTO** y aportaré en el trámite de aceptación/audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE.

**CONSENTIMIENTO EXPRESO DE INCLUSIÓN EN LA LISTA DE PERSONAS BENEFICIARIAS**☐

**ACEPTO** mi inclusión en la lista de personas beneficiarias publicada de conformidad con lo previsto en el artículo 115.2 del Reglamento (CE) 1313/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013.

En el caso de no otorgar consentimiento o autorización se deberá aportar la documentación necesaria junto con el Anexo II, una vez publicada la propuesta provisional de resolución.

<b>6 DATOS SOBRE LA PERSONA INVESTIGADORA PARA LA QUE SE SOLICITA LA AYUDA.</b>	
<b>6.1 DATOS DEL PERSONAL INVESTIGADOR POSTDOCTORAL.</b>	
Apellidos y nombre:	DNI/NIE:
Fecha nacimiento:	Nacionalidad:
Correo electrónico:	ext:
Titulación: Doctor/a en	Teléfono móvil:
Fecha de finalización del contrato predoctoral:	Fecha de obtención del título de doctor/a:
Apellidos y nombre de la persona investigadora principal o directora de la tesis doctoral:	Código del proyecto de investigación de excelencia:
Importe solicitado para la contratación postdoctoral: <b>42.000 euros.</b>	
Documentación que se aporta: Título o resguardo del título/Aceptación del contrato/Informe de la actividad a realizar	

<b>7 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
La persona representante de la entidad solicitante se compromete a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITA</b> la concesión de la ayuda para las contrataciones postdoctorales relacionadas por un importe total de: <b>42.000 euros.</b>
En <input type="text"/> a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE
Fdo.: <input type="text"/>

A/A PERSONA TITULAR DE LA SECRETARÍA GENERAL DE UNIVERSIDADES, INVESTIGACIÓN Y TECNOLOGÍA

<p><b>PROTECCIÓN DE DATOS</b></p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 6.e) del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), le informamos de que:</p> <p>a) El responsable del tratamiento de sus datos personales es la Consejería de Economía y Conocimiento/Secretaría General de Universidades, Investigación y Tecnología, cuya dirección es Calle Johannes Kepler,1. Isla de la Cartuja 41092 – Sevilla.</p> <p>b) Podrá contactar con el Delegado de la Protección de Datos en la dirección <a href="mailto:dgd.ceceu@juntadeandalucia.es">dgd.ceceu@juntadeandalucia.es</a></p> <p>c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para gestionar el proceso de solicitud, concesión y pago de los incentivos otorgados por la Secretaría General de Universidades, Investigación y Tecnología, en el ámbito del Plan Andaluz de Investigación, Desarrollo e Innovación (PAIDI 2020)</p> <p>d) Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de datos y limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.</p> <p>Información adicional: la información adicional detallada así como el formulario para su reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica <a href="https://www.juntadeandalucia.es/proteccion-de-datos">https://www.juntadeandalucia.es/proteccion-de-datos</a></p>
--

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las Bases Reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.