**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**Convocatoria de ayudas para la recualificación del sistema universitario español (2021-2023).**

**MODALIDAD AYUDAS PARA LA RECUALIFICACIÓN DEL PROFESORADO UNIVERSITARIO FUNCIONARIO O CONTRATADO**

|  |
| --- |
| **AVISO IMPORTANTE:**  **Este documento se considerará parte integrante y contenido mínimo de la solicitud, no siendo subsanable.**  *Este documento no se podrá modificar ni sustituir una vez presentado, salvo a petición del VRI dentro del plazo de subsanación de solicitudes.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO SOLICITUD** (A cumplimentar por VRI) | **RECUALI21/** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE** | | | |
| NOMBRE |  | DNI/PASAPORTE |  |
| APELLIDOS |  | | |
| CATEGORIA ACADÉMICA |  | | |
| Código ORCID |  | Género (V/M/No binario) |  |
| Nacionalidad |  | Fecha de Nacimiento |  |
| Dirección Particular |  | | |
| Localidad |  | Provincia |  |
| Cód. Postal |  | País |  |
| E-mail: |  | Teléfono |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTANCIA DE FORMACIÓN POSTDOCTORAL** | | |
| Universidad o centro de investigación donde realizará la estancia |  | |
| País |  | |
| Duración de la estancia (1 o 2 años) | |  |
| Forma de realizar la estancia (indicar “Continua” o “Descontinua”) | |  |
| Periodo o períodos de realización de la estancia   * *Si la forma elegida es continua se indicará fecha inicio y fecha final en la línea del Periodo uno* * *Si la forma elegida es discontinua, se indicarán las fechas de inicio y final de cada uno de los períodos en las líneas “Periodo uno” a “Período cuatro”.* * *Si la estancia se realiza en más de cuatro períodos, se añadirán las filas correspondientes a los períodos adicionales*. | |  |
| Periodo uno | |  |
| Período dos | |  |
| Período tres | |  |
| Período cuatro | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO RECEPTOR** | | | |
| Denominación del Grupo |  | | |
| Persona Coordinadora del Grupo |  | | |
| Categoría profesional |  | DNI/PASAPORTE |  |
| Departamento/Instituto |  | Código ORCID |  |
| Centro |  | | |

*Las personas abajo firmantes declaran conocer el texto de la Convocatoria de ayudas para la recualificación del sistema universitario español (2021-2023) y se responsabiliza de la veracidad de los datos indicados en la presente solicitud. Al presentar esta solicitud la persona interesada expresa su consentimiento a que la información aportada sea integrada en un fichero de tratamiento automatizado de datos de la UPV/EHU, pudiendo en todo momento acceder a la misma, rectificar su contenido o cancelar dichos datos, entendiéndose en este último caso que desiste de la solicitud presentada.*

**Lugar y fecha:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma de la Persona Solicitante** | **Vº Bº de la Persona o Personas Coordinadoras del Grupo** |

**DATOS ACADÉMICOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DE DOCTORADO** | | | | | | | |
| **TÍTULO DE LA TESIS DOCTORAL** |  | | | | | | |
| **Rama de conocimiento\*** |  | | | | | | |
| **Tipo** | EUSKERA |  | INTERNACIONAL |  | | OTRA |  |
| **Universidad o centro de investigación en el que fue obtenido** |  | | | | | | |
| **Localidad** |  | | **País** | |  | | |
| **Fecha de defensa** |  | | **Calificación** | |  | | |

*(\*) Ciencias, Ingeniería y Arquitectura, Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales y Jurídicas, Artes y Humanidades*

|  |  |
| --- | --- |
| **OTRAS TITULACIONES O CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN** | |
| **Denominación** |  |
| **Tipo** |  |
| **Universidad/Centro en la que concluyó los estudios** |  |
| **Denominación** |  |
| **Tipo** |  |
| **Universidad/Centro en la que concluyó los estudios** |  |

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA (BASE 13.3)**

* Formulario de solicitud, según el modelo normalizado disponible en la [página web del VRI](https://www.ehu.eus/es/web/ikerketaren-kudeaketa/deialdiak-doktoratu-ondoko-laguntzak) (base 13.3.a).
* Currículo vitae abreviado de la persona solicitante, en formato PDF. Este documento se deberá presentar en formato Currículum Vitae Abreviado (CVA). Las personas solicitantes podrán acceder al editor online a través del siguiente enlace: <https://cvn.fecyt.es/editor/> (base 13.3.b).
* Memoria donde se justifique el impacto en la docencia, investigación y transferencia del conocimiento que aportará esa estancia en la persona candidata, en el centro y grupo de investigación de origen (base 13.3.c).
* Documento de aceptación de la estancia por la universidad o el centro de investigación receptores (base 13.3.d).
* Historial científico-técnico del grupo receptor de la estancia (base 13.3.e).
* Licencia concedida por el VPDI para realizar la estancia (base 13.3.f).
* Documento de conformidad del departamento al que pertenece la persona solicitante, haciendo constar que conocen y aceptan la solicitud de ayuda para la estancia (base 13.3.g).

**OTRA DOCUMENTACIÓN**

**DISCAPACIDAD**

* Marcar esta casilla si la persona candidata aporta un certificado que acredite un grado de discapacidad igual o superior al 33%, según la Base 13.3.i de la convocatoria, a los efectos previstos en la base 10.7.

**CONOCIMIENTO DE EUSKERA.**

Marcar la casilla correspondiente al nivel de conocimiento de euskera que alega la persona solicitante, según la Base 13.3.h y Anexo I de la convocatoria.

* No alega conocimiento de euskera
* Nivel B2
* Nivel C1
* Nivel C2

No se tendrá en cuenta ningún otro certificado de nivel inferior a los indicados.

**CONOCIMIENTO DE IDIOMAS NO OFICIALES EN EL ESTADO**

Marcar la casilla correspondiente en relación al conocimiento de idiomas no oficiales en el Estado que alega la persona solicitante, según la Base 13.3.h y Anexo I de la convocatoria. En su caso, indicar idioma y nivel. No se tendrá en cuenta ningún otro certificado de nivel inferior a los indicados.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | No alega conocimiento de idioma/s | | | |
|  | Sí alega conocimiento de idioma/s | Señalar idioma/s y nivel (B2, C1 o C2) | Idioma | Nivel |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**INDICADORES PARA LA EVALUACIÓN DEL CVA DE LA PERSONA CANDIDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producción científica en el período 2016-2021** | |
| Nº de publicaciones (WOS o Scopus a elección, indicando cual) |  |
| Nº de publicaciones en Q1 (WOS o Scopus a elección, indicando cual) |  |
| Nº de otras contribuciones según criterios CNEAI no mencionadas en los apartados previos. |  |
| **Participación en congresos científicos en el período 2016-2021** | |
| Número de ponencias plenarias e invitadas en congresos científicos de reconocido prestigio internacional |  |
| Número de comunicaciones orales en congresos científicos de reconocido prestigio internacional |  |
| Otras participaciones en congresos no mencionadas en los apartados previos |  |
| **Participación en proyectos o contratos de investigación competitivos en el período 2016-2021** | |
| Número de proyectos en los que ha participado |  |
| Duración en años en los proyectos en los que ha participado |  |
| Número de contratos con empresas o administraciones públicas para la realización de actividades de investigación en las que ha participado |  |
| Cuantía obtenida mediante financiación de empresas o administraciones públicas para la realización de actividades de investigación |  |
| Nº de otras actividades de trasferencia no enumeradas en los apartados previos |  |
| **Estancias en centros de investigación o universidades diferentes de la Universidad en la que se ha defendido la tesis doctoral en el período 2016-2021** | |
| Periodo de tiempo (meses) realizado en estancias predoctorales en centros distintos al de defensa de la tesis doctoral |  |
| Periodo de tiempo (meses) realizado en estancias posdoctorales en centros distintos al de defensa de la tesis doctoral |  |
| Periodo de tiempo (meses), tanto predoctoral como posdoctoral, realizado en centros extranjeros |  |

**OTROS ASPECTOS RELATIVOS A LA INVESTIGACIÓN**

**ASPECTOS ÉTICOS**

*(extensión máxima recomendada* ***UNA*** *página)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Marcar si la investigación que se va a desarrollar tiene relación con alguno de los siguientes elementos** | **Sí/No** |
| Investigación sobre humanos |  |
| Tratamiento de datos personales (con identificación de los individuos) |  |
| Información genética |  |
| Reproducción y pruebas con animales |  |

*Si ha respondido positivamente a alguna de las anteriores cuestiones, por favor, especifique los detalles de los aspectos éticos a tratar en una extensión de una página.*

**OTROS ASPECTOS QUE DESEA DESCRIBIR**

*(extensión máxima recomendada* ***UNA*** *página)*

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril, 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, le informamos que sus datos pasan a formar parte de un fichero responsabilidad de la UPV/EHU, así como de los siguientes extremos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Código del tratamiento** | TG0083 |
| **Nombre del Tratamiento** | GESTION DE LA INVESTIGACIÓN: CONVOCATORIAS DE INVESTIGACIÓN EN LA UPV/EHU |
| **Responsable del tratamiento de datos** | Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea |
| **Finalidad del tratamiento de datos** | LA FINALIDAD DEL TRATAMIENTO ES LA GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA DE LA UNIVERSIDAD DEL PAÍS VASCO/EUSKAL HERRIKO UNIBERTSITATEA Y SU PROMOCIÓN, MEDIANTE LA REALIZACIÓN DE CUANTAS GESTIONES ECONÓMICAS, ADMINISTRATIVAS O DE OTRO TIPO RESULTEN NECESARIAS, EN PARTICULAR: GESTIÓN Y TRAMITACIÓN DE SUBVENCIONES Y AYUDAS DE ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS DESTINADAS A ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN. |
| **Legitimación del tratamiento de datos** | * Necesario para la ejecución de un contrato en el que la persona interesada es parte, o para la aplicación, a petición de éste, de medidas precontractuales * Necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a la universidad. |
| **Destinatarios de cesiones y transferencias internacionales de datos** | CESIONES:  BIZKAIKO FORU ALDUNDIA - DIPUTACIÓN FORAL DE BIZKAIA  ARABAKO FORU ALDUNDIA - DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA  GIPUZKOAKO FORU ALDUNDIA - DIPUTACIÓN FORAL DE GIPUZKOA  FUNDACIÓN BBVA  FUNDACIÓN BANCARIA CAIXA D’ESTALVIS I PENSIONS DE BARCELONA,  ”LA CAIXA”  INSTITUTO DE SALUD CARLOS III  MINISTERIO DE ECONOMIA Y EMPRESA  MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE  MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN  MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL  EUSKO JAURLARITZA - GOBIERNO VASCO  TRIBUNAL DE CUENTAS DEL ESTADO  TRIBUNAL VASCO DE CUENTAS PÚBLICAS  AGENCIA ESTATAL DE INVESTIGACIÓN  No se efectuarán transferencias internacionales |
| **Derechos** | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en <http://www.ehu.eus/babestu> |
| Información completa de este tratamiento en: [http://go.ehu.eus/C2TG0083](https://www.ehu.eus/es/web/idazkaritza-nagusia/-/tg0083) |