**CONVOCATORIA “CONSOLIDACIÓN 2024”**

**Expresión de interés para la incorporación de personas investigadoras en la UPV/EHU**

***IMPORTANTE:*** *la UPV/EHU no puede confirmar en este momento el número de plazas que podrá avalar en esta convocatoria. Se priorizarán las solicitudes hasta cubrir el cupo disponible atendiendo a criterios de oportunidad y encaje de la propuesta con las áreas estratégicas definidas por la institución.*

|  |
| --- |
| **PERSONA CANDIDATA PARA CONSOLIDACIÓN 2024** |
| **Apellidos, nombre:** |  |
| **DNI o NIE:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Email:** |  |
| **Código ORCID** |  |
| **Requisito de acceso** | ☐ R3 concedido ☐ I3 concedido |
| **Situación contractual actual** |  |

|  |
| --- |
| **GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE ACOGIDA** |
| *Sólo los grupos activos en 2024 reconocidos como tales por las convocatorias de ayudas del Gobierno Vasco o la UPV/EHU podrán proponer la acogida de investigadores.*  |
| **Denominación del grupo:** |  |
| **Convocatoria** (GV o EHU): |  |
| **Código OTRI:**  |  |
| **Persona investigadora principal:**  |  |

|  |
| --- |
| **ACEPTACIÓN DEL DEPARTAMENTO** |
| *Este documento debe contar con el visto bueno de la persona responsable del Departamento al que se adscribiría la persona investigadora contratada con el programa CSN 2024* |
| **Departamento:** |  |
| **Apellidos, nombre de la persona directora:** |  |

|  |
| --- |
| **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**  |
| **Título:** |  |
| ***Se deberá indicar el Área y Subárea de entre las indicadas en el ANEXO II de la convocatoria.*** |
| **Área**  |  |
| **Subárea** |  |
| **Código FORD** |   |
| **Resumen del proyecto (máx 750 caracteres, incluyendo espacios)**  |
|  |

Mediante la firma de este documento la persona candidata consiente expresamente para que sus datos personales sean tratados por la AEI para la finalidad del procedimiento relativo a la convocatoria CONSOLIDACIÓN 2024 y declara haber sido informado de la política de datos de la AEI, disponible en el siguiente enlace: <https://www.aei.gob.es/sobre-aei/privacidad-proteccion-datos> .

En ……………………, a …… de ……………………………. de 2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***Firma*** ***Candidata/o*** | ***Firma******IP del grupo*** | ***Firma*** ***director/a del Departamento*** |