**CONVOCATORIA: INCENTIVACION PARA LA INCORPORACIÓN DE TALENTO CONSOLIDADO “Programa ATRAE” 2024**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **CANDIDATURA PROPUESTA PARA EL PROGRAMA ATRAE 2024** | |
| **Apellidos, nombre:** |  |
| **DNI o NIE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INVESTIGADOR/A PROPONENTE** | |
| *Esta es la persona que propone la incorporación de una persona investigadora. Puede ser la persona IP del grupo o un miembro del mismo.* | |
| **Apellidos, nombre:** |  |
| **DNI o NIE:** |  |
| **Departamento:** |  |
| **Centro:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Email:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 ATRAE 2024* | |
| **Departamento:** |  |
| **Apellidos, nombre de la persona directora:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **APORTACIÓN DE LA CANDIDATURA A LA UPV/EHU** | |
| *Beneficios propuestos por la persona candidata para la institución que justifiquen su incorporación ( extensión máxima 750 caracteres)* | |
|  |  |

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 ATRAE 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 20…...

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

Todas las firmas deberán de ser **siempre electrónicas** y estar **avaladas por un certificado reconocido**.