**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**Convocatoria de contratación de doctores recientes hasta su integración en programas de formación postdoctoral en la UPV/EHU (2018)**

|  |
| --- |
| **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) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE** | | | | | |
| NOMBRE |  | D.N.I./NIE/PASAPORTE | |  | |
| APELLIDOS |  | | | Género (H/M/Persona no binaria) |  |
| Nacionalidad |  | Fecha de Nacimiento | |  | |
| Dirección Particular |  | | | | |
| Localidad |  | Cód. Postal |  | | |
| Teléfono |  | E-mail: |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN A DESARROLLAR** | |
| Título del trabajo |  |
| Área de la Ciencia |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPARTAMENTO, INSTITUTO O CENTRO DE ADSCRIPCIÓN** | | | |
| Departamento/Instituto |  | | |
| Centro |  | | |
| Persona Directora científica  del/a solicitante |  | | |
| Categoría profesional |  | DNI |  |
| Departamento/Instituto |  | | |
| Centro |  | | |

*La persona abajo firmante declara conocer el texto de la Convocatoria de contratación de doctores recientes hasta su integración en programas de formación posdoctoral en la UPV/EHU (2018-I) 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.*

*Así mismo las personas abajo firmantes certifican que la persona solicitante ha sido autorizada a seguir vinculada al mismo departamento, instituto o centro de adscripción de la UPV/EHU donde ha realizado su tesis doctoral.*

**Lugar y fecha:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma de la Persona Solicitante** | **Vº Bº del/a Director/a del Departamento/Instituto/Centro** | **Vº Bº de la Persona**  **Directora Científica** |

**DATOS ACADÉMICOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITULACIÓN DE GRADO O EQUIVALENTE** | | | |
| **Denominación de la Titulación** |  | | |
| **Universidad en la que concluyó los estudios** |  | | |
| **Localidad** |  | **País** |  |
| **Año de finalización de los estudios** |  | **Nota media del expediente** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DE DOCTOR** | | | | | | | | | |
| **TÍTULO DE LA TESIS DOCTORAL** |  | | | | | | | | |
| **Tipo** | EUSKERA |  | INTERNACIONAL | | |  | OTRA | |  |
| **Centro en la que fue obtenido** |  | | | | | | | | |
| **Departamento en la que fue obtenido** |  | | | | | | | | |
| **Localidad** |  | | **País** |  | | | | | |
| **Directores/as** |  | | | | | | | | |
| **Fecha de depósito** |  | | | | | | | | |
| **Fecha de defensa** |  | | | | | | | | |
| **Calificación** |  | | | | Cum Laude (si/no) | | |  | |

**1. TRABAJO A REALIZAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título** |  |
| Cód. UNESCO |  |

|  |
| --- |
| **Plan de Trabajo** |
| *(Debe ser breve y no exceder esta página, exponiendo sólo los aspectos más relevantes y los objetivos propuestos): Esta información, de ser concedida la ayuda, se hará pública en el portal de investigación de la UPV/EHU* |
|  |

**2. LISTADO DE APORTACIONES DERIVADAS DE LA TESIS DOCTORAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aportación 1** |  |
| **Aportación 2** |  |
| **Aportación 3** |  |

Para cada una de las aportaciones se debe incorporar una hoja donde se indique expresamente la vinculación con el trabajo de tesis y los índices de calidad de acuerdo con los criterios establecidos por la Comisión Nacional Evaluadora de la Actividad Investigadora (CNEAI) en el campo de conocimiento correspondiente (Resolución de 23 de noviembre de 2017, de la CNEAI, por la que se publican los criterios específicos aprobados para cada uno de los campos de evaluación. BOE» núm. 292, de 1 de diciembre de 2017). A modo de ejemplo se presenta el formato requerido para describir la aportación en forma de publicación en revista. En el caso de las publicaciones se deberán aportar, al menos, la primera y la última página de la publicación.

**ARTÍCULOS DERIVADOS DE LA TESIS DOCTORAL**

|  |
| --- |
| Autores: |
| Título: |
| Revista (indicar año, volumen, páginas): |
| **Indicios de calidad** |
| Índice de impacto (JCR): |
| Año: |
| Categoría: |
| Posición en la categoría: |
| **Otros indicios** |
|  |
| **Describir la relación con la Tesis, especificando capítulo, apartado, sección, etc., donde se encuentran los resultados incluidos en el artículo.** |
|  |

**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.*

**AUTORIZACIÓN DEL DEPARTAMENTO/INSTITUTO/CENTRO DE ADSCRIPCIÓN**

*El/La Secretario/a del Departamento/Instituto/Centro de adscripción…………………………* ***................................................................*** *abajo firmante, certifica que en la reunión del Consejo de Departamento/Instituto/Centro celebrado el día* ***.........de........................de 2018*** *se acordó, AUTORIZAR la presentación a la Convocatoria de* ***contratación* de doctores recientes hasta su integración en programas de formación postdoctoral en la UPV/EHU (2018-II)***la solicitud que se describe a continuación:*

|  |  |
| --- | --- |
| PERSONA INVESTIGADORA SOLICITANTE |  |
| DENOMINACIÓN DEL TRABAJO |  |

Para lo que manifiesta/n su compromiso en apoyar el desarrollo de las actividades de investigación previstas.

Y para que así conste a efectos de solicitud, firma/n la presente en (lugar y fecha):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dpto./Instituto/Centro** | **Nombre del/a Secretario/a** | **Firma y Sello** |
|  |  |  |

*NOTA: NO SE ADMITEN FIRMAS POR ORDEN. JUNTO A CADA FIRMA SE DEBE INCLUIR EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL FIRMANTE CON LETRA LEGIBLE. ESTE DOCUMENTO DEBE CONTAR CON EL SELLO DEL DEPARTAMENTO/INSTITUTO/CENTRO*

**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) |