

lunes 21 de mayo de 2018

ANEXO II

FORMULARIO DE SOLICITUD	REFERENCIA	
	CÓDIGO INTERNO	
PROGRAMA PREDOCTORAL DE FORMACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR NO DOCTOR (Investigación general)		

A.- DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos, Nombre					
DNI/NIE		Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	
Nacionalidad		Fecha de nacimiento			
Dirección				CP	
Provincia de empadronamiento actual		Fecha de empadronamiento CAPV			
Provincia de empadronamiento CAPV					
Email		Teléfono Móvil		Teléfono	

B.- DATOS ACADÉMICOS

TITULACIÓN ACADÉMICA

Estudios realizados en	<input type="checkbox"/> CAPV/España	<input type="checkbox"/> Extranjero
Universidad		
Campus		
Centro		
Nivel		
Titulación		
Fecha de obtención de la titulación		
Sólo en el caso de estudios realizados en el extranjero:		
Fecha de homologación		
Estudios homologados a		

lunes 21 de mayo de 2018

MASTER 1

Master realizado en	<input type="checkbox"/> CAPV/España	<input type="checkbox"/> Extranjero
Universidad		
Campus		
Centro		
Master		
Fecha de obtención del master que haya estudiado o este estudiando		

MASTER 2

Master realizado en	<input type="checkbox"/> CAPV/España	<input type="checkbox"/> Extranjero
Universidad		
Campus		
Centro		
Master		
Fecha de obtención del master que haya estudiado o este estudiando		

NOTA MEDIA ANTES DEL MASTER

Nota media del expediente académico de los estudios de licenciatura/
ingeniería/ arquitectura/ grado/ diplomatura:

lunes 21 de mayo de 2018

C.- DATOS DE LA SOLICITUD

Modalidad		Área	
-----------	--	------	--

CENTRO CONTRATANTE

CIF	
Razón social	

CENTRO DE APLICACIÓN

Ubicación	<input type="checkbox"/> CAPV	<input type="checkbox"/> Otros
Entidad		
CIF		
Facultad / Centro		
Departamento		
Dirección		
CP		
País		

PROGRAMA DE DOCTORADO

Universidad	
Doctorado	
País	

PROYECTO DE TESIS DOCTORAL

Título	
Sector Socioeconómico	

lunes 21 de mayo de 2018

DIRECTOR/A DE TESIS

Apellidos, Nombre			
Email		Teléfono	
Contratado en el centro de aplicación		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sólo en el caso de estar contratado:			
<input type="checkbox"/>	Funcionario o contratado laboral fijo		
<input type="checkbox"/>	Con contrato indefinido		
<input type="checkbox"/>	Con contrato de duración determinada, becario, otro contrato	Fec. De Finalización	

CODIRECTOR/A DE TESIS

Apellidos, Nombre			
Email		Teléfono	
Contratado en el centro de aplicación		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sólo en el caso de estar contratado:			
<input type="checkbox"/>	Funcionario o contratado laboral fijo		
<input type="checkbox"/>	Con contrato indefinido		
<input type="checkbox"/>	Con contrato de duración determinada, becario, otro contrato	Fec. De Finalización	

ENTREVISTA

Idioma	<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> Euskara
--------	-------------------------------------	----------------------------------

Si ha elegido la opción Euskara, y teniendo en cuenta que los miembros del tribunal de su área NO pertenecen al Sistema Universitario Vasco, debe saber que se utilizará la traducción simultánea y que los/las intérpretes no son expertos en temáticas científicas sino en traducción simultánea.

DOCUMENTACIÓN (SUBIDA A LA APLICACIÓN)

Idioma	<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> Euskara	<input type="checkbox"/> Bilingüe
--------	-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

1- Si ha aportado algún documento en Euskara, teniendo en cuenta que los miembros del tribunal de su área NO pertenecen al Sistema Universitario Vasco, debe saber que se utilizará, para su traducción al castellano, el servicio oficial de traducción del Gobierno Vasco.
2- Si ha aportado algún documento en Euskara, éste deberá ser aportado, aparte de en formato pdf, en formato word para su correcta traducción.

lunes 21 de mayo de 2018

D.– DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/la solicitante DECLARA:

1.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) ha solicitado subvenciones, ayudas, ingresos u otros recursos para la misma finalidad procedentes de cualquier administración o ente tanto público como privado.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la solicitud.

2.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) ha obtenido subvenciones, ayudas, ingresos u otros recursos para la misma finalidad procedentes de cualquier administración o ente tanto público como privado.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la concesión.

3.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) se encuentra incurso en algún procedimiento de reintegro o sancionador.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la iniciación del procedimiento.

4.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) tiene pendientes pagos de obligaciones por reintegro de subvenciones.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la iniciación del procedimiento.

5.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) se encuentra sancionada penal o administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, o incurso/a en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la sanción o prohibición.

6.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) se haya incurso en alguna de las restantes prohibiciones que establece el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la sanción o prohibición.

7.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) autoriza al órgano gestor la verificación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, recogidas en artículos 18 y 19 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por parte de esta entidad.

En caso de haber declarado NO, deberá aportar en la solicitud la correspondiente documentación de acreditación.

8.– Que cumple todos los requisitos para obtener la condición de beneficiario/a.

9.– Que adquiero el compromiso de comunicar a la Dirección de Investigación del Departamento de Educación la modificación de cualquier circunstancia que afecte a alguno de los requisitos exigidos y tenidos en cuenta para la concesión de la subvención, así como la obtención de subvenciones o ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedente de cualesquiera administraciones o entes tanto públicos como privados.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y con la Ley 2/2004, de 25 de febrero, de Ficheros de Datos de Carácter Personal de Titularidad Pública y de Creación de la Agencia Vasca de Protección de Datos, los datos personales recogidos en la tramitación de esta convocatoria, cuyo tratamiento y publicación es autorizado por los y las participantes en la misma, serán incluidos en uno de los siguientes ficheros regulados en la Orden de 4 de octubre de 2010 (BOPV de 5 de noviembre de 2010) cuyo objeto es gestionar la presente convocatoria de subvenciones, así como para informar a las personas concurrentes a dicha convocatoria de su desarrollo.

a) Fichero «Ayudas a becarios». Incluye los datos de las convocatorias de: Ayudas Predoctorales y Posdoctorales, Basque Visiting Fellow, y Ayudas para Estancias Predoctorales.

b) Fichero «Investigación». Incluye los datos de las convocatorias de: Ayudas para Movilidad del Personal Investigador, Organización de Congresos, Proyectos de Investigación Básica y Aplicada, Proyectos Universidad–Empresa, Equipamiento Científico, Programa BEREC, Ayudas de Apoyo a los Grupos de Investigación del Sistema Universitario Vasco y Premio Euskadi de Investigación.

El órgano responsable de estos ficheros es la Dirección de Investigación. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se podrán ejercer ante la Dirección de Investigación, dirigiéndose para ello a la Dirección de Investigación del Departamento de Educación del Gobierno Vasco, calle Donostia–San Sebastián, 1 (Vitoria–Gasteiz).

lunes 21 de mayo de 2018

ANEXO III

FORMULARIO DE SOLICITUD DE RENOVACIÓN	REFERENCIA	
	CÓDIGO INTERNO	
PROGRAMA PREDOCTORAL DE FORMACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR NO DOCTOR		

A.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos, Nombre							
DNI/NIE							
Provincia de empadronamiento CAPV							
Dirección					CP		
Email				Tel. Movil		Tel. Fijo	
Año de concesión de la beca					Referencia de la 1ª concesión		
Modalidad					Area		
Director/a							
Codirector/a							

CENTRO DE APLICACIÓN

CIF	
Razón Social	

B.– DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/la solicitante DECLARA:

1.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) ha solicitado subvenciones, ayudas, ingresos u otros recursos para la misma finalidad procedentes de cualquier administración o ente tanto público como privado.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la solicitud.

2.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) ha obtenido subvenciones, ayudas, ingresos u otros recursos para la misma finalidad procedentes de cualquier administración o ente tanto público como privado.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la concesión.

3.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) se encuentra incurso en algún procedimiento de reintegro o sancionador.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la iniciación del procedimiento.

4.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) tiene pendientes pagos de obligaciones por reintegro de subvenciones.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la iniciación del procedimiento.

5.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) se encuentra sancionada penal o administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, o incurso/a en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la sanción o prohibición.

6.–Que (SI/NO indicar lo que corresponda) se haya incurso en alguna de las restantes prohibiciones que establece el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la sanción o prohibición.

7.– Que (SI/NO indicar lo que corresponda) autoriza al órgano gestor la verificación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, recogidas en artículos 18 y 19 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por parte de esta entidad.

En caso de haber declarado NO, deberá aportar en la solicitud la correspondiente documentación de acreditación.

8.– Que adquiero el compromiso de comunicar a la Dirección de Investigación del Departamento de Educación la modificación de cualquier circunstancia que afecte a alguno de los requisitos exigidos y tenidos en cuenta para la concesión de la subvención, así como la obtención de subvenciones o ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedente de cualesquiera administraciones o entes tanto públicos como privados.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y con la Ley 2/2004, de 25 de febrero, de Ficheros de Datos de Carácter Personal de Titularidad Pública y de Creación de la Agencia Vasca de Protección de Datos, los datos personales recogidos en la tramitación de esta convocatoria, cuyo tratamiento y publicación es autorizado por los y las participantes en la misma, serán incluidos en un fichero denominado «Investigación» regulado en la Orden de 4 de octubre de 2010 (BOPV de 5 de noviembre de 2010) cuyo objeto es gestionar la presente convocatoria de subvenciones, así como para informar a las personas concurrentes a dicha convocatoria de su desarrollo. El órgano responsable de este fichero es la Dirección de Política Científica. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se podrán ejercer ante la Dirección de Política Científica, dirigiéndose para ello a la Dirección de Política Científica del Departamento de Educación, Política Lingüística del Gobierno Vasco, calle Donostia–San Sebastián, 1 (Vitoria–Gasteiz).

lunes 21 de mayo de 2018

ANEXO IV

FORMULARIO DE SOLICITUD	REFERENCIA	
	CÓDIGO INTERNO	
PROGRAMA PREDOCTORAL DE FORMACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR NO DOCTOR (Investigación específica)		

A.- DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos, Nombre					
DNI/NIE		Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	
Nacionalidad		Fecha de nacimiento			
Dirección				CP	
Provincia de empadronamiento actual		Fecha de empadronamiento CAPV			
Provincia de empadronamiento CAPV					
Email		Teléfono Móvil		Teléfono	

B.- DATOS ACADÉMICOS

TITULACIÓN ACADÉMICA

Estudios realizados en	<input type="checkbox"/> CAPV/España	<input type="checkbox"/> Extranjero
Universidad		
Campus		
Centro		
Nivel		
Titulación		
Fecha de obtención de la titulación		
Sólo en el caso de estudios realizados en el extranjero:		
Fecha de homologación		
Estudios homologados a		

lunes 21 de mayo de 2018

MASTER 1

Master realizado en	<input type="checkbox"/> CAPV/España	<input type="checkbox"/> Extranjero
Universidad		
Campus		
Centro		
Master		
Fecha de obtención del master que haya estudiado o este estudiando		

MASTER 2

Master realizado en	<input type="checkbox"/> CAPV/España	<input type="checkbox"/> Extranjero
Universidad		
Campus		
Centro		
Master		
Fecha de obtención del master que haya estudiado o este estudiando		

NOTA MEDIA ANTES DEL MASTER

Nota media del expediente académico de los estudios de licenciatura/ ingeniería/ arquitectura/ grado/ diplomatura:	
---	--

lunes 21 de mayo de 2018

C.- DATOS DE LA SOLICITUD

Modalidad			
-----------	--	--	--

CENTRO CONTRATANTE

CIF	
Razón social	

CENTRO DE APLICACIÓN

Ubicación	<input type="checkbox"/> CAPV	<input type="checkbox"/> Otros
Entidad		
CIF		
Facultad / Centro		
Departamento		
Dirección		
CP		
Pais		

PROGRAMA DE DOCTORADO

Universidad	
Doctorado	
Pais	

PROYECTO DE TESIS DOCTORAL

Título	
Sector Socioeconómico	

lunes 21 de mayo de 2018

DIRECTOR/A DE TESIS

Apellidos, Nombre			
Email		Teléfono	
Contratado en el centro de aplicación		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sólo en el caso de estar contratado:			
<input type="checkbox"/>	Funcionario o contratado laboral fijo		
<input type="checkbox"/>	Con contrato indefinido		
<input type="checkbox"/>	Con contrato de duración determinada, becario, otro contrato	Fec. De Finalización	

CODIRECTOR/A DE TESIS

Apellidos, Nombre			
Email		Teléfono	
Contratado en el centro de aplicación		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sólo en el caso de estar contratado:			
<input type="checkbox"/>	Funcionario o contratado laboral fijo		
<input type="checkbox"/>	Con contrato indefinido		
<input type="checkbox"/>	Con contrato de duración determinada, becario, otro contrato	Fec. De Finalización	

ENTREVISTA

Idioma	<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> Euskara
Si ha elegido la opción Euskara, y teniendo en cuenta que los miembros del tribunal de su área NO pertenecen al Sistema Universitario Vasco, debe saber que se utilizará la traducción simultánea y que los/las intérpretes no son expertos en temáticas científicas sino en traducción simultánea.		

DOCUMENTACIÓN (SUBIDA A LA APLICACIÓN)

Idioma	<input type="checkbox"/> Castellano	<input type="checkbox"/> Euskara	<input type="checkbox"/> Bilingüe
1- Si ha aportado algún documento en Euskera, teniendo en cuenta que los miembros del tribunal de su área NO pertenecen al Sistema Universitario Vasco, debe saber que se utilizará, para su traducción al castellano, el servicio oficial de traducción del Gobierno Vasco.			
2- Si ha aportado algún documento en Euskera, éste deberá ser aportado, aparte de en formato pdf, en formato word para su correcta traducción.			

D.- DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/la solicitante DECLARA:

1.- Que (SI/NO indicar lo que corresponda) ha solicitado subvenciones, ayudas, ingresos u otros recursos para la misma finalidad procedentes de cualquier administración o ente tanto público como privado.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la solicitud.

2.- Que (SI/NO indicar lo que corresponda) ha obtenido subvenciones, ayudas, ingresos u otros recursos para la misma finalidad procedentes de cualquier administración o ente tanto público como privado.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la concesión.

3.- Que (SI/NO indicar lo que corresponda) se encuentra incurso en algún procedimiento de reintegro o sancionador.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la iniciación del procedimiento.

4.- Que (SI/NO indicar lo que corresponda) tiene pendientes pagos de obligaciones por reintegro de subvenciones.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la iniciación del procedimiento.

5.- Que (SI/NO indicar lo que corresponda) se encuentra sancionada penal o administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, o incurso/a en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la sanción o prohibición.

6.- Que (SI/NO indicar lo que corresponda) se haya incurso en alguna de las restantes prohibiciones que establece el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

En caso de haber declarado SI, debe adjuntar copia de la sanción o prohibición.

7.- Que (SI/NO indicar lo que corresponda) autoriza al órgano gestor la verificación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, recogidas en artículos 18 y 19 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por parte de esta entidad.

En caso de haber declarado NO, deberá aportar en la solicitud la correspondiente documentación de acreditación.

8.- Que cumple todos los requisitos para obtener la condición de beneficiario.

9.- Que adquiero el compromiso de comunicar a la Dirección de Investigación del Departamento de Educación la modificación de cualquier circunstancia que afecte a alguno de los requisitos exigidos y tenidos en cuenta para la concesión de la subvención, así como la obtención de subvenciones o ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedente de cualesquiera administraciones o entes tanto públicos como privados.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y con la Ley 2/2004, de 25 de febrero, de Ficheros de Datos de Carácter Personal de Titularidad Pública y de Creación de la Agencia Vasca de Protección de Datos, los datos personales recogidos en la tramitación de esta convocatoria, cuyo tratamiento y publicación es autorizado por los y las participantes en la misma, serán incluidos en uno de los siguientes ficheros regulados en la Orden de 4 de octubre de 2010 (BOPV de 5 de noviembre de 2010) cuyo objeto es gestionar la presente convocatoria de subvenciones, así como para informar a las personas concurrentes a dicha convocatoria de su desarrollo.

a) Fichero «Ayudas a becarios». Incluye los datos de las convocatorias de: Ayudas Predoctorales y Posdoctorales, Basque Visiting Fellow, y Ayudas para Estancias Predoctorales.

b) Fichero «Investigación». Incluye los datos de las convocatorias de: Ayudas para Movilidad del Personal Investigador, Organización de Congresos, Proyectos de Investigación Básica y Aplicada, Proyectos Universidad-Empresa, Equipamiento Científico, Programa BERC, Ayudas de Apoyo a los Grupos de Investigación del Sistema Universitario Vasco y Premio Euskadi de Investigación.

El órgano responsable de estos ficheros es la Dirección de Investigación. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se podrán ejercer ante la Dirección de Investigación, dirigiéndose para ello a la Dirección de Investigación del Departamento de Educación del Gobierno Vasco, calle Donostia-San Sebastián, 1 (Vitoria-Gasteiz).

