

ACCIÓN 6

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN TEMPORAL DE PERSONAL INVESTIGADOR POSDOCTORAL

Plan de Apoyo a la Investigación 2017-2019.

***Objetivo 2: contratación de personal investigador***

**ANEXO III**

**Datos del Grupo/Equipo de Investigación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código Grupo/Equipo de Investigación** |       |  |
| **Investigador/a Responsable** |       |

**Datos del Solicitante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |       | **Apellsidos** |       |
| **DNI** |       | **Domicilio** |       |
| **C.P.** |       | **Localidad** |       | **Provincia** |       |
| **Tlfno.** |       | **e-mail** |       |
| **Código ORCID** |       |  |  |
| **Fecha de obtención de título de doctor** |       |
| **Investigador/a del Grupo/Equipo que avala el proyecto** |       |

**Documentación aportada**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Copia del documento que acredite la identidad del solicitante (DNI, NIE,…).**
 | [ ]  |
| * **Copia del Título de Doctor.**
 | [ ]  |
| * **Curriculum Vitae Normalizado.**
 | [ ]  |
| * **Memoria del Proyecto de Investigación (ANEXO V).**
 | [ ]  |
| * **Visto Bueno investigador/a que avala el proyecto (ANEXO V).**
 | [ ]  |
| * **Visto Bueno investigador/a responsable del Grupo/Equipo de Investigación (ANEXO V).**
 | [ ]  |
| * **Acreditación de los contratos laborales de investigación o documentación equivalente que acredite el período de formación posdoctoral**
 | [ ]  |
| * **Presupuesto Proyecto Investigación (ANEXO IV)**
 | [ ]  |
|  |  |

Fecha y firma del solicitante

**SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN**

**Informe de la Comisión de Investigación**

**Informe de la Comisión de Investigación emitido en sesión n.º \_\_\_\_\_\_\_, celebrada el \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.**

🗆 **Favorable** 🗆 **Desfavorable.**

**Causa de Denegación .**

 **.**

**Fdo.:**

**SECRETARIA DE LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN**