B.1

AYUDA PARA PROYECTOS DIRIGIDOS POR JÓVENES INVESTIGADORES

Datos del investigador principal:

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI: _____ Email: _____ Teléfono: _____

Titulación: _____

Doctor en: _____

Departamento: _____

Centro: _____

Categoría profesional/Cuerpo/Escala: _____

Fecha nacimiento: [ ] Fecha título de doctor: [ ]

Datos del proyecto de investigación:

Área DEVA: [ ]

Titulo del proyecto: _____

Acrónimo: _____ Palabras clave: _____

Resumen: (Máximo 2300 caracteres)

Title of the project: _____

Acronym: _____ Keywords: _____

Summary: (maximum 2300 characters)

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA.

Datos de los miembros del equipo de investigación:

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI/Pasaporte: _____ Fecha nacimiento: _____

Titulación: _____

Tipo de contrato/Nombramiento: _____ Duración del contrato: Indefinido Dedicación: Completa

Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor

Doctor en: _____ Fecha título de doctor: _____

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI/Pasaporte: _____ Fecha nacimiento: _____

Titulación: _____

Tipo de contrato/Nombramiento: _____ Duración del contrato: Indefinido Dedicación: Completa

Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor

Doctor en: _____ Fecha título de doctor: _____

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI/Pasaporte: _____ Fecha nacimiento: _____

Titulación: _____

Tipo de contrato/Nombramiento: _____ Duración del contrato: Indefinido Dedicación: Completa

Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor

Doctor en: _____ Fecha título de doctor: _____

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI/Pasaporte: _____ Fecha nacimiento: _____

Titulación: _____

Tipo de contrato/Nombramiento: _____ Duración del contrato: Indefinido Dedicación: Parcial

Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor

Doctor en: _____ Fecha título de doctor: _____

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA.

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI/Pasaporte: _____ Fecha nacimiento: _____

Titulación: _____

Tipo de contrato/Nombramiento: _____ Duración del contrato: Indefinido Dedicación: Completa

Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor

Doctor en: _____ Fecha título de doctor: _____

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI/Pasaporte: _____ Fecha nacimiento: _____

Titulación: _____

Tipo de contrato/Nombramiento: _____ Duración del contrato: Indefinido Dedicación: Completa

Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor

Doctor en: _____ Fecha título de doctor: _____

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI/Pasaporte: _____ Fecha nacimiento: _____

Titulación: _____

Tipo de contrato/Nombramiento: _____ Duración del contrato: Indefinido Dedicación: Completa

Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor

Doctor en: _____ Fecha título de doctor: _____

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI/Pasaporte: _____ Fecha nacimiento: _____

Titulación: _____

Tipo de contrato/Nombramiento: _____ Duración del contrato: Indefinido Dedicación: Completa

Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor

Doctor en: _____ Fecha título de doctor: _____

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA.

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI/Pasaporte: _____ Fecha nacimiento: _____

Titulación: _____

Tipo de contrato/Nombramiento: _____ Duración del contrato: Indefinido Dedicación: Completa

Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor

Doctor en: _____ Fecha título de doctor: _____

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI/Pasaporte: _____ Fecha nacimiento: _____

Titulación: _____

Tipo de contrato/Nombramiento: _____ Duración del contrato: Indefinido Dedicación: Completa

Complete los siguientes campos solo si el investigador es doctor

Doctor en: _____ Fecha título de doctor: _____

Marque los documentos que aporta con esta solicitud:

- ☐ Memoria del proyecto de investigación.
- ☐ Memoria presupuestaria
- ☐ *Curriculum vitae* normalizado del IP del proyecto y resto de componentes.
- ☐ Compromiso de presentar, en su caso, un proyecto de investigación en la próxima convocatoria del Plan Nacional de Investigación o del Plan Andaluz de Investigación o convocatorias internacionales.
- ☐ Si el joven investigador forma parte de un grupo con compromisos científicos establecidos como tal grupo, deberá contar con el informe positivo del responsable del grupo.

Málaga, _____ de _____ de 202 ___

El solicitante

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA.

B.1

Documento de compromiso

Declaración responsable

D./Dña. _____

EXPONE, que, en relación a la presente convocatoria de ayudas para proyectos dirigidos por jóvenes investigadores del I Plan propio de Investigación y Transferencia de la Universidad de Málaga, y respecto a la memoria del proyecto para el que solicita subvención, y del que actúa como investigador/a principal,

DECLARA, comprometerse a presentar un proyecto de investigación en la próxima convocatoria del Plan Nacional de Investigación o del Plan Andaluz de Investigación o de convocatorias internacionales.

Y para que así conste, firmo la presente en

Málaga, _____ de _____ de 202 ___

El solicitante

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA.