

## VI PLAN PROPIO DE INVESTIGACIÓN, TRANSFERENCIA Y MOVILIDAD. CONVOCATORIA 2021

### DATOS PERSONALES

Apellido 1		Apellido2	
Nombre		DNI nº	
Domicilio			
Familiar			
CP, Población, Provincia			
Tlfn. Contacto			
Correo Electrónico			
Estudios que curso o imparte docencia			

### OTROS DATOS

PDI:  Sí  No

ALUMNO/A:  Sí  No

### AYUDA QUE SOLICITA (Señale con una X)

- III.1 Ayudas para la gestión de investigación y de la transferencia de conocimiento. Divulgación científica. Publicaciones.
- III.2. Ayudas específicas de transferencia de conocimiento. Divulgación científica. Participación en congresos.
- IV.1. Apoyo a la movilidad nacional e internacional de estudiantes.
- IV.2. Apoyo a la movilidad de profesorado con fines docentes e investigador.

### OBSERVACIONES QUE DESEE HACER CONSTAR EL SOLICITANTE

---



---



---



---

D./ª

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- Que acepto las bases de la presente convocatoria
- Que quedo enterado de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la beca o ayuda.

Firma del Solicitante

### III.1 AYUDAS PARA LA GESTIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DE LA TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO. DIVULGACIÓN CIENTÍFICA. PUBLICACIONES.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellido 1  
Nombre


Apellido2  
DNI nº


**MODALIDAD DE AYUDA (Señale con una X)**

- Edición de Libros
- Edición de Revista Científica
- Publicación de artículos en revistas científicas
- Traducción de artículos

**DOCUMENTACIÓN (Señale con una X)**

- Impreso de Solicitud
- Fotocopia del DNI
- Currículum Vitae
- Copia Libro, Revista o Artículo
-

### III.2. AYUDAS ESPECÍFICAS DE TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO. DIVULGACIÓN CIENTÍFICA. PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS.

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>
------------------------------

Apellido 1	<input type="text"/>	Apellido2	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	DNI nº	<input type="text"/>

MODALIDAD DE AYUDA	DATOS DEL CONGRESO
	Nombre del Congreso
	Título de la comunicación o ponencia
	Lugar de celebración
Fecha Inicio:	Fecha Fin:
	Tipo de Actividad
	Otras ayudas solicitadas y/o concedidas para la misma actividad
	Entidad Organizadora

<b>DOCUMENTACIÓN</b> (Señale con una X)
---

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Impreso de Solicitud                       | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia del DNI                          | <input type="checkbox"/> |
| Currículum Vitae                           | <input type="checkbox"/> |
| Copia del trabajo presentado o a presentar | <input type="checkbox"/> |
| Inscripción al Congreso                    | <input type="checkbox"/> |

#### IV.1. APOYO A LA MOVILIDAD NACIONAL E INTERNACIONAL DE ESTUDIANTES.

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>
------------------------------

Apellido 1		Apellido2	
Nombre		DNI nº	

Ciudad:	País:
Periodo de estancia	
Fecha inicio	Fecha Fin

<b>DOCUMENTACIÓN (Señale con una X)</b>
---

Impreso de Solicitud	<input type="checkbox"/>
Fotocopia del número de cuenta corriente	<input type="checkbox"/>

## IV.2. APOYO A LA MOVILIDAD DE PROFESORADO CON FINES DOCENTES E INVESTIGADOR.

### DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido 1		Apellido2	
Nombre		DNI nº	

Ciudad:	País:
Periodo de estancia	
Fecha inicio	Fecha Fin

### DOCUMENTACIÓN (Señale con una X)

- Impreso de Solicitud
- Fotocopia del DNI
- Carta de Aceptación
- Currículum Vitae
- Proyecto del Trabajo





**ANEXO II**

**DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, CON DNI \_\_\_\_\_

**DECLARA:**

Que **NO** ha solicitado ni recibido ningún tipo de subvención o ayuda de otras Administraciones o Entidades, tanto públicas como privadas, nacionales o internacionales, para financiar la actividad de..... para la que solicita ayuda dentro del V Plan Propio de Investigación, Transferencia y Movilidad de la Escuela Universitaria de Osuna.

Que ha solicitado y/o recibido las siguientes ayudas para financiar la actividad ..... para la que solicita ayuda dentro del V Plan Propio de Investigación, Transferencia y Movilidad de la Escuela Universitaria de Osuna.

ADMINISTRACIÓN/ENTIDAD	IMPORTE		FECHA
	SOLICITADO	CONCEDIDO	

Así mismo, AUTORIZO a esta entidad a la consulta de datos en relación a estas ayudas que puedan obrar en poder de otras entidades públicas o privadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_





**ANEXO III**

**JUSTIFICACIÓN DE LA AYUDA**

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., , y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de ....., presenta la siguiente documentación justificativa asociada a la Convocatoria 20..... del V Plan Propio de Investigación, Transferencia y Movilidad de la Escuela Universitaria de Osuna, en relación con la actividad<sup>1</sup>.....:

<u>Número de documento</u>	<u>Fra. Nº/Fecha Fra.</u>	<u>Concepto</u>	<u>Importe</u>
1			
2			
3			
4			
5			
...			

Se adjuntan los originales o copia compulsada de los documentos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Sólo se admitirán aquellos comprobantes que en concepto y fecha coincidan con la actividad para la que se solicita.