

SOLICITUD DE APOYO AL DESARROLLO DE TESIS CON MENCIÓN INTERNACIONAL: AYUDAS A ESTANCIAS EN OTROS CENTROS ASOCIADAS AL DESARROLLO DE TESIS DOCTORALES

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Documento | Número | Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sexo | Vía | Dirección | | CP |
| <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Municipio | País | Teléfono fijo | Teléfono móvil | Email institucional |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATOS DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

Indique el programa de doctorado en el que está matriculado en el curso 2020/2021

DATOS DE LA ESTANCIA A REALIZAR

| | |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| Entidad receptora | País de destino |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Fecha de inicio de la estancia | Fecha de finalización de la estancia |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Estancias realizadas con anterioridad en el extranjero

 SI

 NO

Rellenar en caso afirmativo

| Entidad financiadora | Entidad receptora | País de destino | Fecha de inicio estancia | Fecha de fin estancia |
|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Contratado/a predoctoral FPU o FPI de la ACISI (en caso afirmativo deberá adjuntar documentación)

 SI

 NO

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El solicitante declara bajo su responsabilidad:

- Que no está incurso/a en las prohibiciones para ser un beneficiario de subvenciones, de conformidad con lo previsto en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones.
- Que no está incurso/a en los supuestos de incompatibilidad previstos en la convocatoria.
- Que conoce las bases de la convocatoria y que acepto las condiciones, requisitos y obligaciones previstos en la misma.
- Que son ciertos los datos consignados en la solicitud y documentos que acompañan.
- Que se compromete a comunicar a la Universidad de La Laguna, las subvenciones que para la misma finalidad pueda obtener en el futuro.
- Que se compromete a justificar los gastos subvencionados en los términos fijados en la convocatoria.
- Que se compromete a proceder al reintegro de los fondos percibidos en los supuestos contemplados en el artículo 37 de la Ley General de Subvenciones, Ley 38/2003.
- Que se compromete a defender su tesis doctoral con Mención Internacional.
- Que se encuentra al corriente en sus obligaciones tributarias y con la seguridad social.

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este formulario.

Los datos personales reflejados en este formulario quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal. Consulte la Política de Privacidad de la Universidad de La Laguna en la siguiente dirección web: <https://www.ull.es/informacion-sobre-web-institucional/#topd>.