

SOLICITUD DE AYUDAS PARA ESTANCIAS DE ESTUDIANTES DE POSGRADO E INVESTIGADORES Y/O DOCENTES DE PAÍSES EXTRACOMUNITARIOS CONVOCATORIA 2024

DATOS PERSONALES 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"/>
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Departamento al que pertenece				Categoría profesional
<input type="text"/>				<input type="text"/>
1. ¿Es promotor del convenio que justifica la solicitud? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
2. ¿Es miembro del equipo de trabajo del convenio que justifica la solicitud? (Aportar VB del promotor) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
3. ¿No figura en el convenio) (aportar acreditación suscrita por el promotor) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
4. ¿Ha presentado alguna propuesta para Campus América 2024? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
5. ¿Participa por primera vez en la convocatoria o no ha sido seleccionado/a en las tres últimas convocatorias? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
6. ¿Existen colaboraciones previas con el equipo de investigación de la otra institución? (Aportar evidencias) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
- Indicar el número de publicaciones en revistas indexadas <input type="text"/>		- Indicar el número de comunicaciones a congresos <input type="text"/>		
- Indicar el número de participaciones en proyectos competitivos que hayan contado con financiación <input type="text"/>		- Indicar el número de direcciones en proyectos competitivos conjuntos que hayan contado con financiación <input type="text"/>		
Indicar el orden de prioridad en caso de varias solicitudes por solicitante o convenio <input type="text"/>				

DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA

Documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Universidad	País	Facultad/Departamento		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
1. ¿Es miembro del equipo de trabajo del convenio que justifica la solicitud? (Aportar VB del promotor) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
2. ¿Está admitido/a en algún curso de especialización relacionado con sus estudios de posgrado y susceptible de reconocimiento de créditos a impartir en la ULL? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
3. ¿Está admitido/a en un curso de especialización relacionado con sus estudios de posgrado y susceptible de reconocimiento de créditos, organizados en su institución de origen en el que imparta docencia profesorado de la ULL, o que tengan suscritos convenios con esta, o de programas conjuntos? (aportar justificante) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
4. ¿Va a participar en actividades del Campus América 2024? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				
5. ¿Participa por primera vez en la convocatoria o no ha sido beneficiario/a de la ayuda en las tres últimas convocatorias? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				

Duración de la estancia (entre el 1 de abril y el 30 de noviembre de 2024)

La duración mínima de las estancias será de 7 días para el PDI y 15 días para el alumnado y la duración máxima 3 meses, excluyendo el viaje.

Fecha de inicio	Fecha fin
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DE MODALIDAD QUE SOLICITA

<input type="radio"/> Modalidad A. Personal docente e Investigador Modalidad A. ¿Es un/a profesor/a o investigador/a que cotutela o codirige con el/la profesor/a solicitante la tesis de un/a alumno/a de la ULL? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="radio"/> Modalidad B. Estudiantes de Máster y Doctorado Modalidad B. ¿Es un/a doctorando cuya tesis está siendo cotutelada o codirigida por la persona solicitante? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	--

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/#lopd> SUBCCC023