

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 | Provincia |
| <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M | <input type="text"/> | <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 2023/2024 y 2024-2025

Año de matrícula de la tesis doctoral Modalidad de matrícula

La tesis doctoral se realiza en modalidad de cotutela internacional:

SI NO

DATOS DE LA ESTANCIA A REALIZAR

(Podrá presentarse una única solicitud de ayuda)

| | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| Centro receptor | País de destino | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Fecha de inicio de la estancia | Fecha de finalización de la estancia | Duración de la estancia (en meses) |
| <input type="text"/> | <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"/> |

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 acepta 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, la obtención de otras ayudas que haya obtenido o pueda obtener para la financiación de la misma actividad, una vez haya tenido conocimiento de su existencia, y en todo caso con anterioridad a la justificación de los fondos..
- 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 la estancia a realizar no tiene lugar en el país de residencia familiar ni en el país de origen.
- 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>.