

## SOLICITUDE DE AXUDA PARA ESTADÍAS PREDOUTORAIS INDITEX-UDC 2020

|                                                                                                                                                                                       |                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                    |                                                          |
| APELIDOS                                                                                                                                                                              | NOME                                                     |
| NIF/NIE                                                                                                                                                                               | ENDEREZO PARTICULAR                                      |
| CENTRO DE TRABALLO                                                                                                                                                                    | DEPARTAMENTO                                             |
| TELÉFONO                                                                                                                                                                              | CORREO ELECTRÓNICO                                       |
| PROGRAMA DE DOUTORAMENTO                                                                                                                                                              |                                                          |
| DIRECTOR/A DA TESE                                                                                                                                                                    |                                                          |
| <input type="checkbox"/> CONTRATADO/A EN FORMACIÓN (con contrato predoutoral Xunta de Galicia, FPU ou similar).                                                                       |                                                          |
| <input type="checkbox"/> CONTRATADO/A CON CARGO A PROXECTO/CONVENIO/CONTRATO                                                                                                          |                                                          |
| <input type="checkbox"/> OUTROS                                                                                                                                                       |                                                          |
| CONTESTE AO QUE PROCEDA:                                                                                                                                                              |                                                          |
| Foi beneficiario/a dunha axuda deste programa en convocatorias de anos anteriores?                                                                                                    | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| Dentro dun contrato en formación, ten realizada unha estadía dun mínimo de tres meses nun centro estranxeiro de modo que poida optar á mención internacional no título de doutor/a?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| Dentro dun contrato en formación, ten concedida unha axuda para realizar unha estadía dun mínimo de tres meses nun centro estranxeiro para realizar durante o ano desta convocatoria? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| Ten vinculación coa UDC a través dun contrato en vigor durante o período en que se vai desenvolver a estadía solicitada?                                                              | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| Solicita a axuda acreditando unha discapacidade cun grao igual ou superior ao 33 %?                                                                                                   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| <b>TRABALLO QUE VAI A REALIZAR DURANTE A ESTADÍA</b>                                                                                                                                  |                                                          |
| TÍTULO                                                                                                                                                                                |                                                          |
| <b>DATOS DO CENTRO DA ESTADÍA</b>                                                                                                                                                     |                                                          |
| PAÍS                                                                                                                                                                                  |                                                          |
| CENTRO/UNIVERSIDADE                                                                                                                                                                   |                                                          |
| FACULTADE/DEPARTAMENTO/LABORATORIO                                                                                                                                                    |                                                          |
| ENDEREZO                                                                                                                                                                              |                                                          |
| DIRECTOR/A DO TRABALLO                                                                                                                                                                |                                                          |
| CATEGORÍA PROFESIONAL DO/A DIRECTOR/A DO TRABALLO                                                                                                                                     |                                                          |
| <b>DURACIÓN PREVISTA</b>                                                                                                                                                              |                                                          |
| DATA DE COMEZO                                                                                                                                                                        | DATA DE REMATE                                           |

A Coruña,            de            de

(sinatura do/a solicitante)

### SRA. VICERREITORA DE OFERTA ACADÉMICA E INNOVACIÓN DOCENTE

1

Lugar de presentación da solicitude e a documentación asociada:

- Rexistro electrónico da UDC: [https://sede.udc.gal/services/telematic\\_register](https://sede.udc.gal/services/telematic_register)
- Rexistro Xeral da UDC. Reitoría. A Maestranza, 15001, A Coruña
- Oficina de Doutoramento, Pavillón de Estudantes, campus de Elviña, 15071 A Coruña.
- Rexistro Auxiliar de Ferrol, Edificio de Apoio ao Estudo, andar baixo, Avenida de Vigo, s/n, Campus de Esteiro, 15403 Ferrol.

En caso de presentar a solicitude nalgunha das formas establecidas no artigo 16.4 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, deberase enviar copia desta solicitude ao correo electrónico [oficina.doutoramento@udc.es](mailto:oficina.doutoramento@udc.es). Non son válidos para a presentación das solicitudes nin para o cómputo de prazos os rexistros de centros nin de departamentos.

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A ESTA SOLICITUDE.

Todos os documentos e sinaturas deberán ser orixinais ou, se é o caso, copias cotexadas e/ou legalizadas. Tamén terán validez as copias impresas de documentos asinados dixitalmente con Código Seguro de Verificación (CSV). No caso de documentos asinados dixitalmente pero sen CSV, só se aceptarán si é posible contrastar a validez da sinatura.

#### 1. Todas as persoas solicitantes:

- ☐ Autorización da estadía pola Comisión Académica do Programa de Doutoramento, acompañada de copia da solicitude da estadía na Secretaría Virtual co informe favorable do perfil autorizado.
- ☐ Documento que acredite a admisión na entidade para a que se solicita a estadía. Se este documento está en trámite, copia da correspondencia que se mantivo para tal fin.
- ☐ Currículo, preferentemente nun formato oficial (CVN, CNEAI, MINECO, ACSUG).
- ☐ Certificación académica detallada de estudos de 1.º, 2.º e 3.º ciclo, grao ou mestrado, ca nota media do expediente e a media da promoción.
- ☐ Anexo II. Xustificación da estadía co compromiso da defensa da tese ao abeiro da normativa da mención internacional.
- ☐ Acreditación do nivel de coñecemento do idioma oficial do país onde realizará a estadía ou, no seu defecto, acreditación do nivel de coñecemento de inglés.

#### 2. Documentación adicional:

*Contratados/as con cargo a proxectos ou convenios de investigación:*

- ☐ Copia do contrato (debe estar vixente durante todo o período de realización da estadía).
- ☐ Autorización do/a responsable do proxecto, convenio ou contrato con cargo a que está contratado.

*Profesorado da UDC e contratados/as predoutorais en formación:*

- ☐ Licenza para os efectos de docencia e investigación para realizar a estadía asinada polo vicerreitor de Política Científica, Investigación e Transferencia.

*Solicitantes cun grao de discapacidade igual ou superior ao 33%.*

- ☐ Copia do documento acreditativo da condición de discapacidade.

O/a solicitante manifesta que son certos os datos desta solicitude e comprométese, no caso de obter a axuda, a cumprir as condicións que se especifican nas bases da convocatoria.

A Coruña,            de            de  
(sinatura do/a solicitante)

Asdo.: