**CONTRATOS DE PERSONAL DE APOYO ASOCIADOS A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

**(Ref. i12-AY23-2018)**

|  |
| --- |
| **Documento nº 1. Solicitud de admisión** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos del investigador principal solicitante** | | | |
| **DNI:** |  | | |
| **Nombre:** |  | | |
| **Primer apellido:** |  | | |
| **Segundo apellido:** |  | | |
| **Correo electrónico:** |  | | |
| **Teléfono / Interfono** |  | **Teléfono móvil** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del proyecto de investigación (Agencia pública: ISCIII, MINECO, H2020 …) al que se adscribe la ayuda** | |
| **Título:** |  |
| **Expediente:** |  |
| **Entidad financiadora:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del candidato propuesto** | | | | | | | | |
| **DNI:** |  | | | | | | | |
| **Nombre:** |  | | | | | | | |
| **Primer apellido:** |  | | | | | | | |
| **Segundo apellido:** |  | | | | | | | |
| **Correo electrónico:** |  | | | | | | | |
| **Teléfono / Interfono** |  | **Teléfono móvil** | | |  | | | |
| **Matriculado en el curso 2018/19 en un Programa de Doctorado** | | | Sí |  | | No |  |  |

Los abajo firmantes declaran que reúnen los requisitos exigidos, que aportan los documentos requeridos dentro del plazo, y que aceptan las normas y plazos establecidos en el “*Programa de fomento de la I+D+i en el i+12. Contratos de personal de apoyo asociados a proyectos de investigación”* del Instituto de Investigación Hospital 12 de Octubre (i+12).

Documentación aportada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Solicitud de admisión, en formato normalizado |  |  |
|  |  |  |
| 1. Copia de la Titulación del candidato |  |  |
|  |  |  |
| 1. Acreditación de que el candidato está realizando un Programa de Doctorado (si procede) |  |  |

En Madrid, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Conformidad Fundación*  *No cumplimentar* |  | **Fdo. El candidato propuesto** |  | **Fdo. El investigador principal solicitante** |