**Programa de ayudas predoctorales de formación en investigación.**

**Instituto de Investigación del Hospital 12 de Octubre (i+12).**

**Referencia: i+12-AY230414-1**

**Documento normalizado 1: SOLICITUD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la persona candidata** | | | | | | | | | | | | |
| **DNI:** |  | | | | | | **Nombre:** | | |  | | |
| **Primer apellido:** | |  | | | | | | | | | **Segundo apellido:** |  |
| **Teléfono móvil** | |  | | | | | | | | | **Teléfono / Interfono:** |  |
| **Correo electrónico:** | | |  | | | | | | | | | |
| **Contrato predoctoral previo:** | | | | Sí |  | No | |  | *En caso afirmativo, se podrá requerir documentación adicional* | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del jefe de grupo** | | | | | | | | | | |
| **DNI:** |  | | **Nombre:** |  | | | | | | |
| **Primer apellido:** | |  | | | **Segundo apellido:** | | | | |  |
| **Teléfono móvil** | |  | | | **Teléfono / Interfono:** | | | | |  |
| **Correo electrónico:** | | | | | | | | | | |
| **¿Es beneficiario de programas de Atracción de Talento de la Comunidad de Madrid, Juan Rodés, Miguel Servet, Ramón y** | | | | | | | | | | |
| **Cajal, de Estabilizacion de investigadores o Clínico Senior AECC:** | | | | | | 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 este Programa del Instituto de Investigación Hospital 12 de Octubre (i+12).

Documentación aportada:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Solicitud, en formato normalizado | |  | | | | | | |  |
| 1. Memoria de la propuesta |  | | | | | | | |  |
| 1. Declaración responsable de contrato predoctoral previo y no estar en posesión del título de Doctor | | | | | | | |  |  |
| 1. Currículum Vitae Abreviado (CVA-ISCIII) de la FECYT del jefe de grupo | | | | |  | | | |  |
| 1. Currículum Vitae Abreviado (CVA-ISCIII) de la FECYT de la persona candidata | | | | | |  | | |  |
| 1. Copia completa de la 10 publicaciones del jefe de grupo | | |  | | | | | |  |
| 1. Copia del documento de identidad o pasaporte de la persona candidata | | | |  | | | | |  |
| 1. Copia del permiso de trabajo y de residencia de la persona candidata, cuando corresponda | | | | | | |  | |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fdo. El jefe de grupo** |  | **Fdo. La persona candidata** |