

**CONTRATOS PREDOCTORALES DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID. CONVOCATORIA 2024****IMPRESO DE SOLICITUD****1. DATOS DEL SOLICITANTE CANDIDATO AL CONTRATO**

Nombre:		Apellido 1:	
Apellido 2:		Nacionalidad:	
Tipo documento:	Nº documento:	Fecha de nacimiento:	
Dirección postal particular:			
Ciudad:		Provincia:	
Código postal:	Teléfono:		Hombre    Mujer
<sup>(1)</sup> Correo electrónico:			
DOCTOR: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	Ayuda anterior para el mismo fin : NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		
Fecha lectura tesis:	desde:	hasta:	
Entidad concedente:			
Titulación para acceso extranjero: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		Discapacidad igual o superior al 33%: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
PAÍS:			

<sup>(1)</sup>El solicitante autoriza que las comunicaciones relacionadas con la presente solicitud, se dirijan a esta dirección electrónica.

**2. DATOS DE DOCTORADO Y RAMA DE CONOCIMIENTO.**

Programa de doctorado en el que está matriculado o prevé matricularse:
Rama de conocimiento:

**3. DATOS DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (y codirector en su caso)**

Título del trabajo de investigación:	Modalidad
Apellidos y nombre del director:	DNI/NIE
Apellidos y nombre del codirector (sólo si es necesario):	DNI/NIE
En caso de haber seleccionado la opción "Proyectos", indique el nombre o referencia del proyecto:	

#### 4. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR DE ACUERDO CON LA CONVOCATORIA

Copia del pasaporte en vigor (base novena 1.a)
Anexo 1. Memoria
Anexo 2. Historial científico del solicitante
Certificado de estudios (según base novena 1.b)
Certificado discapacidad (en su caso)
Declaración de equivalencia de nota media (en su caso)
OTROS (describir)

#### 5. INTEROPERABILIDAD ENTRE ORGANISMOS PÚBLICOS

Para la correcta tramitación de esta solicitud, la Universidad de Valladolid requiere la consulta de datos del solicitante a otros organismos públicos (art. 28.2 Ley 39/2015).

Se consultarán sus datos de identidad y de títulos universitarios, salvo que manifieste su oposición especificando el motivo:

Adicionalmente, puede adjuntar la documentación que estime como justificativa de su oposición. En el caso de oponerse a la consulta, deberá aportar en su caso, copia del DNI y copia auténtica de títulos universitarios.

La siguiente consulta de datos requiere su autorización expresa:

**Autorizo** la consulta de datos de discapacidad.

En caso de no haber autorizado la consulta, deberá aportar copia auténtica del certificado del grado de discapacidad.

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que:

- \* Acepta las bases de la convocatoria por la que se solicita la ayuda.
- \* Los datos que constan en esta solicitud y en la documentación que se adjunta en formato electrónico, se ajustan a la realidad, asumiendo, en caso contrario, las responsabilidades que pudieran derivarse de las inexactitudes de los mismos.
- \* Reúne los requisitos exigidos en la convocatoria, incluido el de no estar en posesión del título de doctor, asumiendo el compromiso de comunicar cualquier variación que se produzca en el contenido de la presente declaración.

En \_\_\_\_\_, a fecha de firma electrónica

#### SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

**Información sobre protección de datos:** Según lo establecido en la vigente normativa de protección de datos, se le comunica que la Universidad de Valladolid tratará los datos aportados en este documento, así como aquellos contenidos en la documentación adjunta, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud. La legitimación de este tratamiento se basa en de la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales y en el cumplimiento, por parte de la Universidad, de las obligaciones que tiene legalmente asignadas. Los datos no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. Le informamos de que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión, entre otros, a través de la dirección electrónica [delegado.proteccion.datos@uva.es](mailto:delegado.proteccion.datos@uva.es) o la dirección postal: Secretaría General de la Universidad de Valladolid. Plaza del Colegio de Santa Cruz, 8. 47002 Valladolid. Puede consultar la información adicional en la web <http://www.uva.es/protecciondedatos>

**DOCUMENTACIÓN RECIBIDA EN LA SEDE ELECTRÓNICA (hash SHA1)**

--