**AJUDES MARGARITA SALAS PER A LA FORMACIÓ DE JOVES DOCTORS**

**Imprès 1: Sol·licitud**

**Dades de la persona que sol·licita l’ajuda**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer cognom | Segon cognom | | Nom | | NIF |
| **Identificador ORCID** | | Telèfon | | Correu electrònic | |
| Universitat en la qual s’ha obtingut el títol de doctorat | | | | | |
| Programa de doctorat en el qual s’ha obtingut el títol (s’ha d’indicar l’àrea a la qual pertany el programa de doctorat\*) | | | | | |
| Si la universitat en la qual heu obtingut el títol NO és la UPV, seleccioneu l’àrea en la qual s’enquadra la vostra activitat (la comissió d’avaluació podrà modificar aquesta assignació)  Elija un elemento. | | | | | |
| Data d’obtenció del títol de doctorat Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | | | | |
| A fi d’atendre el que estableix la convocatòria, indiqueu si presenteu discapacitat reconeguda igual o superior al 33% | | | | | |
| **En cas que concórrega alguna de les circumstàncies que permet ampliar el límit de la data d’obtenció del títol de doctorat (vegeu-ne la convocatòria per als detalls), seleccioneu quina**  Naixement de fill/a  Incapacitat temporal o suspensió de contracte per embaràs o durant la lactància  Incapacitat temporal per una altra causa durant més de tres mesos consecutius  Excedència per cures o per violència de gènere o terrorista per un període mínim de tres mesos  Reducció de jornada per guarda legal o cures per període mínim de tres mesos  Atenció per dependència per un període mínim de tres mesos  Discapacitat reconeguda igual o superior al 33%  **Ampliació que s’hi hauria d’aplicar:**       meses | | | | | |
| Heu sol·licitat la mateixa ajuda en una altra universitat? | | | | | |
| **Heu sol·licitat ajudes per a la mateixa finalitat i el mateix període a un altre organisme o entitat?**  **Indiqueu, si és possible, si en sou beneficiari o beneficiària, i el tipus i l’import de l’ajuda rebuda.** | | | | | |

**\*L'àrea del programa de doctorat UPV pot consultar-se en:**

[**http://www.upv.es/entidades/EDOCTORADO/info/1007774normalv.html**](http://www.upv.es/entidades/EDOCTORADO/info/1007774normalv.html)

**Dades del centre d’incorporació**

|  |
| --- |
| Institució del grup receptor 1 |
| Cognoms i nom de la persona responsable de la institució del grup receptor 1 |
| Grup receptor 1 |
| Cognoms i nom de la persona responsable del grup receptor 1 |
| Dates d’inici i fi de l’estada sol·licitada en el centre 1 |

*(Completeu si l’estada es fa en dos centres)*

|  |
| --- |
| Institució del grup receptor 2 |
| Cognoms i nom de la persona responsable de la institució del grup receptor 2 |
| Grup receptor 2 |
| Cognoms i nom de la persona responsable del grup receptor 2 |
| Dates d’inici i fi de l’estada sol·licitada en el centre 2 |

     , a       de       del 2021

Sol·licitant