**ANEXO II**

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITUD AYUDA MODALIDADES A (Margarita Salas), y C (María Zambrano)** | |
| D./Dª:  NIF/Pasaporte:  Categoría profesional:  Departamento:  Correo electrónico:  Escuela/Facultad/Centro:  Universidad:  MODALIDAD DE AYUDA A LA QUE OPTA (A o C):  Fechas: De a  Actividades realizadas o a realizar: (describir brevemente la actividad a realizar en el desplazamiento) | |
| Información básica sobre Protección de Datos | |
| Responsable: | Universidad Rey Juan Carlos |
| Finalidad: | Gestión y seguimiento de la convocatoria complementaria para la recualificación del sistema universitario español para 2021-2023. |
| Legitimación: | Ejercicio de los poderes públicos que la Universidad Rey Juan Carlos tiene  conferidos en aplicación de la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades. |
| Destinatarios: | Administraciones Públicas establecidas por la Ley |
| Derechos: | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, mediante un correo electrónico a la dirección [protecciondedatos@urjc.es](mailto:protecciondedatos@urjc.es) |
| Información  adicional: | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de  Datos en nuestra página web [http://www.urjc.es/proteccion‐de‐da](http://www.urjc.es/proteccion)tos |
| Asimismo, el SOLICITANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE: | |



Se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes en la forma reglamentariamente establecida aportando certificado cuando sea requerido.

 No ha sido condenado mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas o por delitos de prevaricación, cohecho, malversación de caudales públicos, tráfico de influencias, fraudes y exacciones ilegales o delitos urbanísticos.

En (lugar y fecha) EL SOLICITANTE

Fdo.: …………………………….

# Datos relativos al pago:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Perceptor: | | | | | | NIF |
| Indicar cuenta (24 dígitos) | | | | |  | |
| IBAN | Entidad | Oficina | D.C  . | Cuenta |
|  |  |  |  |  |

## ANEXO III

**MODELO DE CV ABREVIADO**

**CURRÍCULUM ABREVIADO (CVA) – Extensión máxima recomendada: 4 PÁGINAS**

Parte A. DATOS PERSONALES

Fecha del CVA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos |  | | |
| DNI/NIE/pasaporte |  | Edad |  |
| Núm. identificación del investigador | Researcher ID (\*) |  | |
| SCOPUS Author ID (\*) |  | |
| Open Researcher and Contributor ID (ORCID) (\*\*) |  | |

(\*) Recomendable (\*\*) Obligatorio

* 1. Situación profesional actual

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organismo |  | | | | |
| Dpto./Centro |  | | | | |
| Dirección |  | | | | |
| Teléfono |  | correo electrónico |  | | |
| Categoría profesional |  | | | Fecha inicio |  |
| Espec. cód. UNESCO |  | | | | |
| Palabras clave |  | | | | |

* 1. Formación académica (título, institución, fecha)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Licenciatura/Grado/Doctorado | Universidad | Año |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Indicadores generales de calidad de la producción científica

Parte B. RESUMEN LIBRE DEL CURRÍCULUM (máximo 3.000 caracteres, incluyendo espacios en blanco)

Parte C. MÉRITOS MÁS RELEVANTES (ordenados por tipología)

* 1. Publicaciones
  2. Proyectos
  3. Contratos, méritos tecnológicos o de transferencia
  4. Patentes C.5, C.6, C.7…

**ANEXO IV**

|  |  |
| --- | --- |
| **MODELO DE MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL IMPACTO** | |
| D./Dª :  NIF/Pasaporte:  Categoría profesional:  Universidad de origen:  Departamento de origen:  Correo electrónico:  Escuela/Facultad/Centro:  TÍTULO DEL PROYECTO EN EL QUE SE INTEGRARÁ DURANTE LA ESTANCIA:  CENTRO DE REALIZACIÓN DEL PROYECTO:  **Características de la memoria de actividades:** La memoria debe describir, según la modalidad de ayuda solicitada, el impacto de la estancia en el progreso de la carrera docente e investigadora del/la candidato/a; el impacto en la docencia, investigación y transferencia del conocimiento que aportará la estancia en el candidato/a y grupo de investigación; la adecuación del candidato/a a las necesidades de investigación y transferencia del conocimiento del grupo de investigación receptor e impacto esperado. | |
| Información básica sobre Protección de Datos | |
| Responsable: | Universidad Rey Juan Carlos |
| Finalidad: | Gestión y seguimiento de la convocatoria complementaria para la recualificación del sistema universitario español para 2021-2023. |
| Legitimación: | Ejercicio de los poderes públicos que la Universidad Rey Juan Carlos tiene conferidos en aplicación de la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades. |
| Destinatarios: | Administraciones Públicas establecidas por la Ley |
| Derechos: | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, mediante un correo electrónico a la dirección [protecciondedatos@urjc.es](mailto:protecciondedatos@urjc.es) |
| Información adicional: | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página  web [http://www.urjc.es/proteccion‐de‐datos](http://www.urjc.es/proteccion) |
| En (lugar y fecha) EL SOLICITANTE  Fdo.: ……………………………. | |

**ANEXO V**

# DECLARACIÓN DE ITINERARIO

DECLARA: Que habiendo sido autorizado a realizar Comisión de Servicio a

...............................................................................................................................

realizó el itinerario y permanencias siguientes:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SALIDAS | | | LLEGADAS | | |
| Población | Fecha | Hora | Población | Fecha | Hora |
| \* |  |  |  |  |  |
|  |  |  | \* |  |  |

\* Especificar lugar de origen/destino: Domicilio propio, Facultad de la URJC, etc… RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTO

1. GASTOS DE LOCOMOCIÓN:

Avión (Adjuntar billete)+Factura.

IMPORTE:

Tren (Adjuntar billete) IMPORTE:

Vehículo particular (Adjuntar copia permiso de circulación del coche) Km.

Recorridos:

Otros (taxi, AUTOBUSES, etc...) (Adjuntar originales) IMPORTE:

1. GASTOS DE ALOJAMIENTO (Adjuntar factura) IMPORTE: Y para que conste a efectos de justificación, firmo la presente declaración en Móstoles,

a ................................................................................... EL/LA TITULAR DE LA COMISIÓN

Fdo.:

## ANEXO VI

**DECLARACIÓN RESPONSABLE ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN LOS ARTS. 13 Y 14 e) DE LA LEY 38/2003 GENERAL DE SUBVENCIONES.**

D./Dª

con DNI nº

en calidad de solicitante de la convocatoria (insertar título de la convocatoria)

publicada en con fecha

ante el órgano competente para el otorgamiento de la subvención/ayuda que se solicita, formula la siguiente:

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

* 1. Que cumple con los requisitos necesarios para obtener la subvención/premio solicitado y no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en el apartado 2 del artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario en la presente convocatoria aprobada mediante resolución del Rector de la Universidad Rey Juan Carlos de fecha

(BOCM ).

* 1. Que el solicitante cumple con las obligaciones establecidas en los artículos 14, especialmente las recogidas en su apartado e), y 34.5 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones y demás normativa concordante a los efectos de resultar beneficiario de la subvención/premio solicitado.
  2. Que se compromete a mantener estos requisitos durante el período de tiempo inherente al reconocimiento del derecho de cobro de la subvención.

En Móstoles, a de de 2021

Fdo.: Nombre y apellidos del solicitante (Firma del/la solicitante)