|  |
| --- |
| **Solicitud de Ayuda para presentación de trabajos en reuniones/congresos científicos** |

|  |
| --- |
| **Datos personales del Doctorando/a:** |
| Apellidos y nombre |  |
| Dni/Pasaporte/Tarjeta de residencia |  |
| Correo Electrónico |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Dirección postal |  |
| Código postal |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| País |  |

|  |
| --- |
| **Datos bancarios** |
| Titular |  |
| IBAN |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Datos académicos del Doctorando/a:** |
| Programa de Doctorado en el que está matriculado |  |
| Curso académico en que se matriculó por primera vez |  |
| Director/a de tesis |  |

|  |
| --- |
| **Datos de la presentación y el congreso** |
| Nombre completo del congreso |  |
| URL donde conste el comité organizador, comité científico, edición y fecha y lugar de celebración |  |
| Título del trabajo presentado al congreso |  |
| Autores por orden de firma |  |
| Nombre completo de la asociación organizadora y página web |  |

|  |
| --- |
| **Datos de la ayuda solicitada** |
| Ayuda solicitada (especificar “hasta 200 €” o “hasta 400 €”) |  |
| Justificación de la relevancia científica del evento: - Importancia que para el doctorando y la difusión de su trabajo, tiene el asistir a este congreso.- Histórico de la sociedad científica organizadora (página web)- Nº de congresos previos (con sede variable y periodicidad regular)- Carácter nacional/internacional, etc. |  |
| Firma (manual o electrónica) |  |

|  |
| --- |
| **Solicitud de Ayuda para presentación de trabajos en reuniones/congresos científicos** |

|  |
| --- |
| **Documentación que se entrega** |
| * Certificado de aceptación de ponencia al congreso o reunión científica.
* Copia del resumen presentado donde conste el título y los autores.
* Carta del tutor certificando la asignación de la actividad al doctorando.
* Copia del Curriculum Vitae.
 |

|  |
| --- |
| **Visto bueno del Director/a** |
| Como director/a de tesis del doctorando/a da su visto bueno a la presente solicitud de ayuda: | Dr./Dra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha y firma (manual o electrónica) |

***Nota****: Cualquier alteración de la estructura y/o contenido de este documento, específicamente de las celdas sombreadas, será considerado motivo de rechazo de la solicitud.*

|  |
| --- |
| Sus datos personales aportados en este documento, serán tratados por la UNIVERSIDAD DE GRANADA, con sede en Avda. del Hospicio, s/n 18071 Granada, para el ejercicio de los fines que le son propios. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. |