**SOLICITUD DE AYUDA PARA MOVILIDAD DE ALUMNOS DE DOCTORADO**

**DE LA UNIVERSIDAD DE BURGOS. AÑO 2021/2022**

|  |
| --- |
| **1.- DATOS PERSONALES:** |

APELLIDOS Y NOMBRE:

N.I.F.       FECHA DE NACIMIENTO:    /    /

DOMICILIO EN       PROVINCIA DE

C/       Nº       PISO

C.P.       TFNO. MOVIL:       TFNO. FIJO:

CORREO ELECTRONICO:

\*IBAN (Nº DE CUENTA) ES

\* •La Universidad de Burgos realizará el abono del importe de la ayuda mediante transferencia bancaria a la cuenta abierta a nombre del beneficiario en una oficina del Banco Santander

|  |
| --- |
| **2.- DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE:** |

TITULACION:

AÑO DE INICIO:       AÑO DE FINALIZACION:

PROGRAMA DOCTORADO EN QUE ESTÁ MATRICULADO:

TITULO TESIS:

DIRECTOR TESIS:

|  |
| --- |
| **2.- DATOS ESTANCIA:** |

CENTRO:       CIUDAD:       PAIS:

FECHA INICIO:       FECHA DE FINALIZACION:

|  |
| --- |
| **3.- DECLARACION JURADA** |

D. / Dña.       DECLARA que SI [ ]  NO [ ]  disfruta de otra ayuda similar para la realización de esta estancia.

Que SI [ ]  NO [ ]  ha disfrutado de otra ayuda similar para la realización de una estancia de investigación.

En caso afirmativo Lugar:       Fechas de realización:       Entidad concedente:

Que ha contratado un [ ]  Seguro de Accidentes [ ]  Asistencia Sanitaria

|  |  |
| --- | --- |
| **4.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA** |  |
|  | [ ]  Informe del director de la tesis doctoral |
| [ ]  Descripción de la actividad | [ ]  CVN abreviado) |
| [ ]  Escrito de aceptación del centro | [ ]  Copia solicitud licencia-permiso |
| [ ]  Copia solicitud participación convocatorias análogas | [ ]  Copia Seguro Accidentes y/o Asistencia Sanitaria |

**LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS**

Autorizo la utilización de mis datos durante mi permanencia en la Universidad y posteriormente, para que se me comunique todo tipo de información considerada de interés (estudios de postgrado, ofertas de trabajo, cursos…), relacionada con la gestión de la Universidad.

Señalar con una cruz SI [ ]  NO [ ]

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasarán a formar parte del fichero automatizado de alumnos de la Universidad, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa. Los derechos de consulta, acceso, rectificación, cancelación y oposición que establece la Ley puede ejercerlos dirigiéndose por escrito a la Gerencia de la Universidad (Biblioteca General – Segunda Planta, Plaza Infanta Doña Elena S/n).

Burgos, a       de       de

SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN, TRANSFERENCIA E INNOVACIÓN