**SOLICITUD**

**Acciones Especiales**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | |
| **NOMBRE** |  | | | **DNI/NIE** |  |
| **APELLIDOS** |  | | | | |
| **CÓDIGO ORCID** |  | | | | |
| **DEPARTAMENTO** |  | | | | |
| **CENTRO** |  | | | | |
| **TELÉFONO** |  | E-mail: |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORÍA PROFESIONAL DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | |
| **PROFESOR** |  | **INVESTIGADOR IKERBASQUE** |  | **INVESTIGADOR DOCTOR DE CENTROS MIXTOS UPV/EHU-CSIC** |  |
| **INVESTIGADOR RAMÓN Y CAJAL** |  | **PROFESOR ADJUNTO** |  | **INVESTIGADOR DISTINGUIDO** |  |

|  |
| --- |
| **EQUIPO DE INVESTIGACIÓN** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombre y Apellidos** | **Cod. ORCID** | **Categoría Profesional** | **Organización** | **Código Proyecto o Grupo** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

\* 3 personas como mínimo deben estar participando en algún proyecto o grupo de investigación activo que se ejecute en la UPV/EHU, de las convocatorias propias, del Gobierno Vasco, del Plan Nacional de I+D+i o de la Unión Europea (Base 25.2.b)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN ESPECIAL** | | | |
| **Denominación** |  | | |
| **FECHA DE INICIO** |  | **FECHA DE FIN** |  |
| **Resumen de la Actividad** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PREVISIÓN DEL GASTO** | | | |
|  | **Solicitado a la UPV/EHU**  \* máximo 3.000 € / | **Co-financiación** | **TOTAL** |
| Viajes |  |  |  |
| Fungibles |  |  |  |
| Otros Gastos |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

**Lugar y fecha: Firma del Investigador/a Solicitante**

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD A DESARROLLAR**

*Deben tratarse aquí: la finalidad y objetivos de la actividad a desarrollar dentro de la acción especial, justificación de su carácter excepcional y los resultados esperados de la misma*

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR**

*(extensión máxima recomendada* ***UNA*** *página)*

**JUSTIFICACIÓN DEL CARÁCTER EXCEPCIONAL Y LA INEXISTENCIA DE OTRAS CONVOCATORIAS PARA SU FINANCIACIÓN**

*(extensión máxima recomendada* ***UNA*** *página)*

**ADECUACIÓN DE LOS RECURSOS SOLICITADOS A LOS OBJETIVOS QUE SE PROPONEN**

*(extensión máxima recomendada* ***UNA*** *página)*

**JUSTIFICACIÓN DEL PRESUPUESTO GLOBAL Y LAS CO-FINANCIACIONES DISPONIBLES**

*(extensión máxima recomendada* ***UNA*** *página)*

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LAS PERSONAS ABAJO FIRMANTES** |

***Las personas abajo firmantes DECLARAN***

*1.- Que no han sido condenadas mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.*

*2.- Que se hallan al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.*

*3.- Que no han sido sancionadas mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones conforme a las leyes que así lo establezcan.*

**Y que en relación a la base 26.3:**

*1.- Que adquiere el compromiso de comunicar a Vicerrectorado de Investigación la modificación de cualquier circunstancia que afecte a alguno de los requisitos exigidos y tenidos en cuenta para la concesión de la subvención, así como la obtención de subvenciones o ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad, en cuanto a no superar el total del presupuesto fijado para el desarrollo de la actividad.*

*En ­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Persona investigadora principal*** | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | ***Firma:*** |
| ***Miembro del equipo mínimo 2*** | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | ***Firma:*** |
| ***Miembro del equipo mínimo 3*** | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | ***Firma:*** |
| ***Miembro del equipo*** | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | ***Firma:*** |
| ***Miembro del equipo*** | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | ***Firma:*** |
| ***Miembro del equipo*** | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | ***Firma:*** |
| ***Miembro del equipo*** | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | ***Firma:*** |
| ***Miembro del equipo*** | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | ***Firma:*** |
| ***Miembro del equipo*** | |
| ***Nombre y Apellidos:*** | ***Firma:*** |

***Añada más filas de firma si fuera necesario***

**Documentación adicional a esta solicitud**

- Currículo del equipo solicitante