

Expresión de interés para la incorporación de una persona investigadora en la EHU

CONVOCATORIA	
Entidad Convocante	SEDE PROVINCIAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER (AECC)
Título	Convocatoria de ayudas Predoctorales en Oncología 2027
Objeto	Contrato art.21 LCTI, con una duración de 4 años.

PERSONA INVESTIGADORA QUE AVALA LA SOLICITUD	
<i>Esta es la persona que propone la incorporación de una persona investigadora en la convocatoria. Puede ser la persona IP del grupo o un miembro del mismo, y deberá tener vinculación permanente con la EHU.</i>	
Apellidos, nombre:	
DNI o NIE:	
Departamento:	
Centro:	
Teléfono:	
Email:	

PERSONA SOLICITANTE DE LA AYUDA	
<i>Esta es la persona que solicita la ayuda</i>	
Apellidos, nombre:	
DNI o NIE:	
Teléfono:	
Email:	

ACEPTACIÓN DEL DEPARTAMENTO/INSTITUTO	
<i>Este documento debe contar con el visto bueno de la persona responsable del Departamento o Instituto al que se adscribiría la persona contratada.</i>	
Departamento/Instituto:	
Apellidos, nombre de la persona directora:	

Compromiso financiación de la contratación

La ayuda será de 33.000€ brutos al año. Por lo que, cualquier coste derivado de la contratación que no cubra dicha ayuda deberá ser financiado por el grupo de investigación que avale la solicitud.

Por ello, el grupo de investigación que avala esta solicitud se compromete a cofinanciar en la parte que la ayuda que no cubra el coste de la contratación durante el cuarto año de la ayuda.

Ayuda de la Fundación AECC en el año 2027:

1.año	2.año	3.año	4.año
33.000€	33.000€	33.000€	33.000€

Coste estimado para la contratación en la EHU para el año 2027:

1. año	2.año	3.año	4.año
30.000€	30.000€	32.000€	41.000€

La cantidad no cubierta por la ayuda para cubrir el coste de la contratación será cofinanciado con las siguientes orgánicas:

Orgánica	Expediente Reserva	Firma IP de la orgánica

Declaración responsable de la persona solicitante

La persona declara que cumple con los requisitos establecidos en la convocatoria.

Leioa, a de de 202...

Firma Persona Solicitante de la ayuda	Firma Investigador/a que avala solicitud	Firma y sello Persona directora del Departamento	Firma de la persona investigadora principal del grupo de investigación