|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DE LA AYUDA**   |  |  | | --- | --- | | Apellidos y nombre |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | D.N.I. / N.I.F. / PASAPORTE |  | Teléfono |  |  |  |  | | --- | --- | | Domicilio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Email |  | Sexo | H |  | M |  | Nacionalidad |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Discapacidad reconocida igual o superior al 33% | Sí |  | No |  | |
|  |
| **DATOS ACADÉMICOS**   |  |  | | --- | --- | | Rama de conocimiento | | | Arte y Humanidades |  | | Ciencias de la Salud |  | | Ciencias |  | | Ciencia Sociales y Jurídicas |  | | Ingeniería y Arquitectura |  | |
|  |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ¿Obtuvo el doctorado en la Universidad de Córdoba? | | | | | SI |  | **NO** |  | | **Nombre y apellido del Director/a de Tesis**   |  | | --- | |  | | | Lugar de obtención del doctorado   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Universidad Privada Española |  | Extranjero |  |   Nombre del centro de obtención   |  | | --- | |  | | | |
|  |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ¿Fecha de obtención de doctorado comprendida entre 01/06/20 y 01/06/22? | SI |  | NO |  | | *En caso negativo*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ¿Existe causa de ampliación de fecha? (artículo 17 de la convocatoria) | SI |  | NO |  | | *En caso afirmativo*   |  |  | | --- | --- | | Indicar cual/es (puede seleccionar más de una opción) | | | 1.º Nacimiento o cuidado de hijos |  | | 2.º Incapacidad temporal durante el embarazo |  | | 3.º Incapacidad temporal por otras causas |  | | 4.º Excedencias por cuidado de hijos/familia/violencia de género/terrorista |  | | 5.º Reducción de jornada, guarda legal, enfermedad grave menor |  | | 6.º Atención a personas en situación de dependencia |  |   \_ | | | | |  |  |  | | --- | --- | | **Fecha de obtención del Título de Doctor/a** (dd/mm/aaaa) |  |   *\_* | | | | | |
|  |
| **DATOS DE LA ESTANCIA – DOCTORADOS UCO**  *(Nota: Rellenar solo en caso de haber obtenido el Título de Doctor/a en la Universidad de Córdoba)*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | País de la estancia (primer año de la estancia) | España |  | Extranjero |  | | *En caso de seleccionar España*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Indique el lugar de la estancia (primer año de la estancia / estancia completa\*)**  *\*En caso de seleccionar «Universidad Pública», la estancia completa debe desarrollarse en dicha Universidad Pública*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Universidad Pública** |  | **Centro de Investigación Público** |  |   *Primer año de estancia / estancia completa*  **Nombre de la Universidad Pública / Centro de investigación Público**  *(Nota: no puede ser la Universidad de Córdoba)*   |  | | --- | |  |   **Nombre y apellidos de la persona responsable del Grupo Receptor**   |  | | --- | |  |   *Segundo año de estancia*  **Nombre de la Universidad Pública**   |  | | --- | |  |   **Nombre del Grupo Receptor**   |  | | --- | |  |   **Nombre y apellidos de la persona responsable del Grupo Receptor**   |  | | --- | |  | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *En caso de seleccionar Extranjero*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *Primer año de estancia*  **Nombre de la Universidad / Centro de investigación extranjero**   |  | | --- | |  |   **Nombre del Grupo Receptor extranjero**   |  | | --- | |  |   **Nombre y apellidos de la persona responsable del Grupo Receptor extranjero**   |  | | --- | |  |   *Segundo año de estancia*  **Nombre de la Universidad Pública**  *(Nota: Puede elegir la Universidad de Córdoba)*   |  | | --- | |  |   **Nombre del Grupo Receptor**   |  | | --- | |  |   **Nombre y apellidos de la persona responsable del Grupo Receptor**   |  | | --- | |  | | | |
|  |
| **DATOS DE LA ESTANCIA – DOCTORADOS UNIVERSIDADES PRIVADAS/EXTRANJERO**  *(Nota: Rellenar solo en caso de haber obtenido el Título de Doctor/a en una Universidad privada española o en una Universidad o Centro de Investigación extranjeros)*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | País de la estancia (primer año de la estancia) | España |  | Extranjero |  | | *En caso de seleccionar España*   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Indique el lugar de la estancia (primer año de la estancia / estancia completa\*)**  *\*En caso de seleccionar «Universidad de Córdoba», la estancia completa debe desarrollarse en la Universidad de Córdoba.*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Universidad de Córdoba** |  | **Centro de Investigación Público** |  |   **Nombre del Centro de Investigación Público (primer año de la estancia / estancia completa)**  *(Nota: Rellenar solo en caso de haber seleccionado «Centro de investigación Público»)*   |  | | --- | |  |   **Nombre del Grupo Receptor (primer año / estancia completa)**   |  | | --- | |  |   **Nombre y apellidos de la persona responsable del Grupo Receptor (primer año / estancia completa)**   |  | | --- | |  | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *En caso de seleccionar Extranjero*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *Primer año de estancia*  **Nombre de la Universidad / Centro de Investigación Extranjero**   |  | | --- | |  |   **Nombre del Grupo Receptor extranjero**   |  | | --- | |  |   **Nombre y apellidos de la persona responsable del Grupo Receptor extranjero**   |  | | --- | |  |   *Segundo año de estancia*  **Nombre del Grupo Receptor – Universidad de Córdoba**   |  | | --- | |  |   **Nombre y apellidos de la persona responsable del Grupo Receptor**   |  | | --- | |  | |   \_ | |
|  |
| *(Este formulario de solicitud debe ser acompañado por la documentación genérica y específica a que hace referencia el Anexo II de la Resolución de 30 de marzo de 2022, de la Universidad de Córdoba, por la que se convocan Ayudas para la recualificación del sistema universitario español para 2021-2023)* |
|  |
| En Córdoba, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022  La persona solicitante,  Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |