|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 15/07/19 y 15/07/21? | 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 1 de julio de 2021, 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 202\_La persona solicitante,Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |