**ANEXO I. REQUISITOS DEL PERSONAL INVESTIGADOR A CONTRATAR**

**AYUDAS PARA LA CONTRATACIÓN DE DOCTORES Y DOCTORAS PARA EL AÑO 2022**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL PERSONAL INVESTIGADOR A CONTRATAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Los campos marcados con (\*) son de cumplimentación obligatoria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF \* | | | NIE \* | | | | | | Número de documento: \* | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: \* |  | | | | 1º Apellido:\* | | | | | |  | | | | | 2º Apellido: \* | | |  | | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: \* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: \* |  | | |  | C.P.:\* | | |  | | | |  | | Población: \* | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  |  | Teléfono móvil: | | | | | | |  | |  | | Correo electrónico: \* | | | |  | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): \* | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 1. **INDICADORES DE EJECUCIÓN SOBRE PARTICIPANTES (Fondo Social Europeo Plus)** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Situación en el mercado laboral DATOS OBLIGATORIOS. Seleccionar una opción y cumplimentar la información complementaria correspondiente.** | | | |
| Persona desempleada | | |  | | --- | |  |   *Fecha inscripción demandante de empleo* | |
| Persona inactiva | |  | |
| Persona con empleo | | *Trabajador por cuenta propia* |  |
| * 1. **Situación vulnerable.** El participante no está obligado a dar la siguiente información personal de carácter sentible, salvo que la participación en la acción requiera encontrarse en alguna de las siguientes situaciones. La persona puede acumular varias situaciones. En su caso, marcar una o varias opciones. La no contestación equivale a que no cumple o no contesta. | | | |
|  | Participante con discapacidad | | |
|  | Participante Nacional de terceros países  *(persona que no sea ciudadano de la Unión Europea, incluidas las personas apátridas y las personas con nacionalidad indeterminada)* | | |
|  | Participante de origen extranjero  *(Persona nacida en el extranjero que han migrado de su país de nacimiento de fuera de la Unión a otro lugar de residencia actual en España, y que actualmente tienen la nacionalidad española o de otro país de la UE)* | | |
|  | Participante perteneciente a minorías (incluidas las comunidades marginadas como, como la romaní)  *(Por minoría se entiende a aquel grupo de personas que expresan una común identidad basada en lazos étnicos, religiosos o lingüísticos y poseedores del derecho a afirmar sus características específicas. La minoría más reconocida en España en la población gitana).* | | |
|  | Persona sin hogar o afectadas por la exclusión en cuanto a vivienda. | | |
| 1. **Otra información relevante. En su caso, marcar lo que proceda** | | | |
| Persona inscrita en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil (marcar si es el caso) | | | |
| Persona que se encuentra inscrito en alguna acción formativa (tanto del sistema educativo como de formación profesional para el empleo) con carácter previo al inicio de la acción cofinanciada por el FSE+. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:** | |
| Responsable | Dirección General de Universidades, Investigación e Innovación. |
| Finalidad | Gestión de las convocatorias de ayudas y subvenciones. |
| Legitimación | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 14/2011, de 1 de junio, de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación. Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre de 2002, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha. |
| Origen de los datos | El Propio Interesado o su Representante Legal, Administraciones Públicas |
| Categoría de los datos | NIF/DNI, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico. Otros datos tipificados: Características personales, Académicos y profesionales; Detalles del empleo; Económicos, financieros y de seguros. Grado de discapacidad |
| Destinatarios | Existe cesión de datos. |
| Derechos | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| Información adicional | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/1052 |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER PERSONAL INVESTIGADOR A CONTRATAR** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en representación de la entidad solicitante, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente:  -No ha sido contratado con cargo a alguna ayuda para actuaciones de investigación postdoctoral otorgadas por cualquier administración pública o entidad privada en los términos previstos en la correspondiente convocatoria. A estos efectos, se entiende por persona contratada de estas actuaciones a aquel personal investigador incluido en alguna de las resoluciones de concesión de convocatorias anteriores de dichas actuaciones, independientemente de que haya llegado o no a incorporarse al centro de I+D.  - No cuenta, en su caso, con una participación en el capital social de la entidad que le vaya a contratar, o de otra relacionada accionarial o societariamente con la misma, que suponga una capacidad de control directo o indirecto en su consejo de administración.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  La persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.  Igualmente la persona abajo firmante declara haber sido informada que estos contratos son cofinanciados por el Fondo Social Europeo Plus, en el marco del Programa Fondo Social Plus 2021-2027 de Castilla-La Mancha en un porcentaje máximo del 85% sobre los costes totales de los mismos y por la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.  **Autorizaciones**:  Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la CONSEJERIA DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTES podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que SE OPONGA EXPRESAMENTE a la consulta marcando la siguiente casilla:  ME OPONGO a la consulta de los datos acreditativos de identidad.  ME OPONGO a la consulta de los datos acreditativos de estar en posesión del título de Doctor.  ME OPONGO a la consulta de los datos acreditativos del grado de discapacidad.  **En el caso de que se haya opuesto a alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento.** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVALUACIÓN DE LOS MÉRITOS CURRICULARES** | | | | |
| Esta Consejería realizará una evaluación de los méritos curriculares por una agencia externa en caso de no aportar el/la candidata/a la correspondiente evaluación realizada por una agencia de evaluación externa, salvo que usted no autorice expresamente la remisión a dicha agencia. AUTORIZA NO AUTORIZA |  |  |  |  |
|  | | | | |

Firma solicitante (DNI electrónico o certificado válido):

En       , a       de       de 2022

ORGANISMO DESTINATARIO: VICECONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

CÓDIGO DIR3: A08027302