**SOLICITUD DE PRESENTACIÓN DE CANDIDATURAS PARA LA CONCESIÓN DE “PREMIOS DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN DE CASTILLA-LA MANCHA 2024”**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido**Persona Física: [ ]  NIF: [ ]  NIE/Pasaporte: [ ]  Número de documento:       Nombre:       1º Apellido:       2º Apellido:       Hombre: [ ]  Mujer: [ ]  |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social**Persona Jurídica: [ ]  Número de documento:      Nombre de la entidad:      Teléfono Móvil:       Correo Electrónico:        **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación** |  |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
| NIF: [ ]  Pasaporte/NIE: [ ]  Número de documento:       Nombre:       1º Apellido:       2º Apellido:      Hombre: [ ]  Mujer: [ ]  Teléfono Móvil:       Correo Electrónico:      **Si existe representante, las comunicaciones que se deriven de este escrito se realizarán con el representante desinado por el interesado** |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE RECIBIRÁ LAS NOTIFICACIONES** |
| Notificación electrónica (La persona o entidad solicitante está obligada a la notificación electrónica. Compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos.) |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Universidades, Investigación e Innovación |
| **Finalidad** | Gestión de la concesión de los Premios de investigación e innovación de Castilla-La Mancha |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 4/2020, de 10 de julio, de Fomento y Coordinación del Sistema de Investigación, Desarrollo e Innovación de Castilla-La Mancha |
| **Origen de los datos** | Ciudadanos; Administraciones Públicas; Entidades |
| **Categoría de los datos** | Nombre y apellidos, DNI/NIF/Documento identificativo, dirección, firma, teléfono, imagen/voz. Otros tipos de datos: Características personales; Académicos y profesionales |
| **Destinatarias/os** | 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/2062> |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE SE PROPONE COMO CANDIDATA**  |
| **(Seleccione entre persona física o jurídica y complete los datos)** |
| Persona Física: [ ]  A título póstumo: [ ] NIF: [ ]  NIE/Pasaporte: [ ]  Número de documento:      xNombre:      x 1º Apellido:      x 2º Apellido:      x Hombre: [ ]  Mujer: [ ] Persona Jurídica: [ ]  Número de documento:      x Nombre de la Entidad:      Teléfono Móvil:      x Correo Electrónico:      x |

|  |
| --- |
| **MODALIDAD DEL PREMIO PARA EL QUE SE PROPONE** |
| [ ]  Premios a la trayectoria investigadora y a la innovación. [ ]  Premios a la investigación y a la innovación.* **[ ]** Artes y Humanidades.
* **[ ]** Ciencias.
* **[ ]** Ciencias de la Salud.
* **[ ]** Ciencias Sociales y Jurídicas.
* **[ ]** Ingeniería y Arquitectura.

**[ ]** Premios a la investigación y a la innovación joven.* **[ ]** Artes y Humanidades.
* [ ]  Ciencias.
* [ ]  Ciencias de la Salud.
* [ ]  Ciencias Sociales y Jurídicas.
* [ ]  Ingeniería y Arquitectura.

**[ ]** Premio a la mujer investigadora.**[ ]** Premio al grupo de investigación.**[ ]** Premio a la divulgación científica.**[ ]** Premio para entidades públicas o privadas.**[ ]**  Premio al personal de administración y servicios. |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:**Requisitos Generales**:[ ]  La persona candidata ha nacido en Castilla-La Mancha.[ ]  La persona candidata tiene o ha tenido residencia en Castilla-La Mancha.**[ ]** La entidad tiene domicilio fiscal, sede social o centro de trabajo radicado en Castilla-La Mancha. **[ ]** La persona candidata o grupo de investigación de Castilla-La Mancha desarrolla o ha desarrollado la mayor parte de sus carreras científicas en Castilla-La Mancha en alguna de las entidades señaladas en el artículo 4.1.c) de esta resolución.**[ ]** Cualquier otra circunstancia que acredite vinculación con Castilla-La Mancha (indicar):      x**Requisitos Especiales:**Premios a la trayectoria investigadora y a la innovación, Premios a la Investigación e Innovación, Premios a la Investigación e Innovación Joven y Premio a la mujer investigadora.[ ]  La persona candidata está en posesión del título de doctoradoPremios a la trayectoria investigadora y a la innovación.[ ]  La persona candidata cuenta con una trayectoria profesional de al menos 25 años.Premios a la Investigación e Innovación Joven.[ ]  La persona candidata tiene una edad máxima de 45 años.[ ]  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, se compromete a cumplir todas las condiciones que se especifican en la Orden 193/2024, de 13 de noviembre, de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, por la que se establecen las bases reguladoras de la concesión de los Premios de Investigación e Innovación de Castilla-La Mancha y en esta convocatoria. Igualmente 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 y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |

|  |
| --- |
|  |
| **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD** |
| [ ]  Anexo I Formulario de Acreditación de Méritos: trayectoria, investigación e innovación, joven y mujer investigadora.[ ]  Anexo II Formulario de Acreditación de Méritos: Grupo de Investigación.[ ]  Anexo III Formulario de Acreditación de Méritos: Divulgación científica.[ ]  Anexo IV Formulario de Acreditación de Méritos: Entidades Públicas y Privadas.[ ]  Anexo V Formulario de Acreditación de Méritos: Personal de Administración y Servicios. [ ]  Otra documentación acreditativa. (Detallar o especificar el nombre del archivo)1.      2.      3.       |

Firma:

En       , a       de       de 20

Organismo destinatario:

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DE UNIVERSIDADES, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

Código DIR3: A08014349