



PROCEDEMENTO BOLSAS PARA ESTADÍAS FÓRA DA COMUNIDADE AUTÓNOMA	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO IN809A	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DATOS BANCARIOS

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA	NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)
<input type="text"/>	IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS

TITULACIÓN ACADÉMICA	DATA DA LECTURA DA TESE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

SITUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL

TIPO DE CONTRATO
<input type="text"/>
ORGANISMO - CENTRO
<input type="text"/>

DATOS DA BOLSA QUE SOLICITA

CENTRO DE DESTINO	LOCALIDADE	PAÍS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA DE INICIO DA ESTADÍA (día/mes/ano)	DATA DE FINALIZACIÓN DA ESTADÍA (día/mes/ano)	DURACIÓN DA ESTADÍA (meses)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÍTULO DO PROXECTO QUE SE VAI DESENVOLVER		
<input type="text"/>		



A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

- Que non solicitou e non se lle concederon axudas para a mesma finalidade procedentes de calquera administración ou entes públicos ou privados, autonómicos, estatais, da Unión Europea ou de organismos Internacionais.
- Que solicitou e lle concederon (ou se está pendente de resolución de concesión) axudas para a mesma finalidade procedentes de calquera administración ou entes públicos ou privados, autonómicos, estatais, da Unión Europea ou de organismos internacionais, como se indica a continuación:

DENOMINACIÓN DO ORGANISMO, SOCIEDADE OU ENTIDADE PÚBLICA OU PRIVADA Á CAL FOI SOLICITADA A AXUDA	DATA DE SOLICITUDE	DATA DE CONCESIÓN (1)	IMPORTE (€)

(1) No caso de estar pendente a resolución dalgunha solicitude, indicárase PENDENTE nesta columna. No caso de solicitudes denegadas farase constar como DENEGADA.

- Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
- Que se compromete a utilizar a lingua galega en todas as relacións que, como consecuencia deste procedemento, manteña coa Administración autonómica, de acordo co establecido no artigo 6.3 da Lei 3/1983, do 15 de xuño, de normalización lingüística.
- Non estar incurso/a en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
- Non atoparse incurso en ningunha das prohibicións para a obtención da axuda recollida no artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2º g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Copia do DNI ou NIE, só no caso de non autorizar a súa consulta no sistema de verificación de datos de identidade.
- Anexo III.
- Anexo IV.
- Carta de invitación do centro onde se vai desenvolver o traballo.
- Plan de traballo.
- Currículo.

Autorizo a Axencia Galega de Innovación a consultar os datos de identidade da persoa solicitante no sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

- SI NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal infórmase que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Axencia Galega de Innovación, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a gain@xunta.es.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 30 de decembro de 2014, pola que se establecen as bases para a concesión, en réxime de concorrència competitiva, das bolsas para estadias correspondentes a investigadores e técnicos contratados en centros tecnolóxicos de Galicia e en organismos públicos de investigación con centros radicados en Galicia, alleos ao Sistema universitario de Galicia (SUG), ao abeiro das accións financiadas polo FSE, de formación de investigadores, do Plan galego de investigación, innovación e crecemento 2011-2015, e se procede á súa convocatoria.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



DECLARACIÓNS RESPONSABLES

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓ

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARA

- Que non solicitou e non se lle concederon axudas para a mesma finalidade procedentes de calquera administración ou entes públicos ou privados, autonómicos, estatais, da Unión Europea ou de organismos Internacionais.
- Que solicitou e se lle concederon (ou está pendente de resolución de concesión) axudas para a mesma finalidade procedentes de calquera administración ou entes públicos ou privados, autonómicos, estatais, da Unión Europea ou de organismos internacionais, como se indica a seguir:

DENOMINACIÓN DO ORGANISMO, SOCIEDADE OU ENTIDADE PÚBLICA OU PRIVADA Á CAL FOI SOLICITADA A AXUDA	DATA DE SOLICITUDE	DATA DE CONCESIÓN (1)	IMPORTE (€)

(1) No caso de estar pendente a resolución dalgunha solicitude, indicárase PENDENTE nesta columna. No caso de solicitudes denegadas farase constar como DENEGADA.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



**INFORME DE CONFORMIDADE E CERTIFICACIÓN DE VINCULACIÓN
DO CENTRO DE INVESTIGACIÓN A QUE ESTÁ VINCULADA A PERSOA
SOLICITANTE DE AXUDAS PARA ESTADÍAS DE INVESTIGACIÓN EN CENTROS
DE FÓRA DA COMUNIDADE AUTÓNOMA**

ENTIDADE

RAZÓN SOCIAL NIF

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

FAI CONSTAR QUE

D/Dª

con NIF , asinante dunha solicitude de bolsa para estadias de investigación fóra de Galicia convocada por Resolución da
Axencia Galega de Innovación do 30 de decembro de 2014 (DOG , de de de):

1. Conta coa autorización pertinente para levar a cabo a estadia de investigación que a seguir se describe:

NOME DO CENTRO DE DESTINO ORGANISMO

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO

LOCALIDADE PAÍS

DATA DE ACORDO DO ÓRGANO CORRESPONDENTE DATA DE INICIO DA ESTADÍA DATA DE FINALIZACIÓN

2. Mantén con este organismo/institución, en servizo activo e xornada completa, a vinculación que a seguir se describe: (indicar datas de inicio e fin, de ser o caso).

SINATURA DO DIRECTOR DO CENTRO DE INVESTIGACIÓN

Lugar e data , de de



AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTORIZO A:

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Para que exerza a miña representación ante a Xunta de Galicia para a tramitación do procedemento:

CÓDIGO	DESCRICIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mediante a sinatura do presente documento, a persoa solicitante concede a súa representación para a tramitación do procedemento sinalado e a persoa autorizada acepta a súa representación, e ambas responden da autenticidade da sinatura.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

SINATURA DA PERSOA AUTORIZADA

Lugar e data

, de de