|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO PARA SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | | |
| CÓDIGO CAUSAS OBJETO DE SUBSANACIÓN CON ESTE DOCUMENTO: | | | **S.1** | | |
| **INSTRUCCIONES:**   * Preste la máxima atención en la cumplimentación. * Cumplimente todos y cada uno de los datos requeridos en los recuadros amarillos. | | | | | |
|  | | | | | |
| **1** | **DATOS DE LAS PERSONAS INVESTIGADORAS PRINCIPALES DEL PROYECTO** | | | | |
|  | | | | | |
| INVESTIGADOR PRINCIPAL 1: | | Investigador/a Principal: | |  | Marcar X donde corresponda |
| Investigador/a Emergente: | |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | |  | | | |
| DNI / NIE: | |  | | | |
| SEXO IP1: | | Hombre: | |  | Marcar X donde corresponda |
| Mujer: | |  |
| DEDICACIÓN AL PROYECTO: | | Única: | |  | Marcar X donde corresponda |
| Compartida: | |  |
| Nº DE HORAS DE DEDICACIÓN EN CÓMPUTO ANUAL | |  | | | |
| NÚMERO DE TELÉFONO IP1: | |  | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL IP1: | |  | | | |
| CATEGORÍA IP1: | |  | | | |
| UNIVERSIDAD INVESTIGADOR IP1: | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO PARA SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | | |
| CÓDIGO CAUSAS OBJETO DE SUBSANACIÓN CON ESTE DOCUMENTO: | | | **S.2** | | |
| **INSTRUCCIONES:**   * Preste la máxima atención en la cumplimentación. * Cumplimente todos y cada uno de los datos requeridos en los recuadros amarillos. | | | | | |
|  | | | | | |
| **1** | **DATOS DE LAS PERSONAS INVESTIGADORAS PRINCIPALES DEL PROYECTO** | | | | |
|  | | | | | |
| INVESTIGADOR PRINCIPAL 2: | | CO-Investigador/a Principal: | |  | Marcar X donde corresponda |
| Investigador/a Tutor: | |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | |  | | | |
| DNI / NIE: | |  | | | |
| SEXO IP2: | | Hombre: | |  | Marcar X donde corresponda |
| Mujer: | |  |
| DEDICACIÓN AL PROYECTO: | | Única: | |  | Marcar X donde corresponda |
| Compartida: | |  |
| Nº DE HORAS DE DEDICACIÓN EN CÓMPUTO ANUAL | |  | | | |
| NÚMERO DE TELÉFONO IP2: | |  | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL IP2: | |  | | | |
| CATEGORÍA IP2: | |  | | | |
| UNIVERSIDAD INVESTIGADOR IP2: | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO PARA SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | |
| CÓDIGO CAUSAS OBJETO DE SUBSANACIÓN CON ESTE DOCUMENTO: | | | **S.3** | |
| **INSTRUCCIONES:**   * Preste la máxima atención en la cumplimentación. * Marque SOLO la casilla correspondiente. | | | | |
|  | | | | |
| **2** | **MODALIDAD DE PROYECTO SELECCIONADA** (Marcar SOLO una Casilla) | | | |
|  | | | | |
| **MODALIDAD A:**  PROYECTO DE I+D CONOCIMIENTO FRONTERA O DESARROLLO DE TECNOLOGÍAS EMERGENTES. | | | |  |
| **MODALIDAD A1:** (PROYECTOS PUENTE)  PROYECTO DE I+D CONOCIMIENTO FRONTERA O DESARROLLO DE TECNOLOGÍAS EMERGENTES. | | | |  |
| **MODALIDAD B:** PROYECTO DE I+D RETOS DE LA SOCIEDAD ANDALUZA. **(INDICAR RETO)** | | | | |
| Retos Modalidad B | | Salud, cambio demográfico y bienestar social. | |  |
| Seguridad alimentaria, agricultura, ganadería y silvicultura sostenibles, investigación marina, marítima y fluvial y bioeconomía. | |  |
| Energía segura, limpia y eficiente. | |  |
| Transporte inteligente, ecológico e integrado. | |  |
| Acción por el clima, medioambiente, eficiencia de recursos y materias primas. | |  |
| Sociedades inclusivas, innovadoras y reflexivas. | |  |
| Economía y sociedad digital. | |  |
| **MODALIDAD B1:** (PROYECTO PUENTE) PROYECTO DE I+D RETOS DE LA SOCIEDAD ANDALUZA. **(INDICAR RETO)** | | | | |
| Retos Modalidad B1 | | Salud, cambio demográfico y bienestar social. | |  |
| Seguridad alimentaria, agricultura, ganadería y silvicultura sostenibles, investigación marina, marítima y fluvial y bioeconomía. | |  |
| Energía segura, limpia y eficiente. | |  |
| Transporte inteligente, ecológico e integrado. | |  |
| Acción por el clima, medioambiente, eficiencia de recursos y materias primas. | |  |
| Sociedades inclusivas, innovadoras y reflexivas. | |  |
| Economía y sociedad digital. | |  |
| **MODALIDAD C:** PROPUESTA MEJORA PROYECTO HORIZONTE 2020. | | | |  |
| **MODALIDAD C1:** PROPUESTA PARTICIPACIÓN PROYECTO HORIZONTE 2020. | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO PARA SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | | | | |
| CÓDIGO CAUSAS OBJETO DE SUBSANACIÓN CON ESTE DOCUMENTO: | | | **S.4, S.6** | | | | |
| **INSTRUCCIONES:**   * Preste la máxima atención en la cumplimentación. * Cumplimente todos y cada uno de los datos requeridos en los recuadros amarillos, relativos a cada modalidad. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **3** | **MODALIDAD DE INVESTIGADOR/A PRINCIPAL Y RESERVA DE FINANCIACIÓN A LA QUE SE ACOGE LA PERSONA SOLICITANTE.** | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Investigador/a Principal Consolidado/a | | | | | | |  |
| Investigador/a Principal Emergente Con Vinculación con esta Universidad durante toda la ejecución del proyecto. | | | | | | |  |
| Investigador/a Principal Emergente Sin Vinculación con esta Universidad durante toda la ejecución del proyecto. | | | | | | |  |
|  | | Indicar Nº de meses a contratar: | |  | |  |
| Fecha de Obtención del Título de Doctor/a: | |  | |  |
|  | | | | |
| Proyecto en Colaboración con Empresa | | | | | | |  |
|  | | Marcar en caso de PYME: | |  |  | |
|  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO PARA SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | | | | |
| CÓDIGO CAUSAS OBJETO DE SUBSANACIÓN CON ESTE DOCUMENTO: | | | | | **S.7.1, S.8, S.8.1, S.8.2, S.9** | | |
| **INSTRUCCIONES:**   * Preste la máxima atención en la cumplimentación. * Marque las casillas correspondientes. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **4** | **DECLARACIONES** | | | | | | |
| DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuántos datos figuran en la presente solicitud, y como persona solicitante: | | | | | | | |
| Marcar X donde corresponda | |  | Cumplo los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en cualquier momento de la tramitación de la ayuda, la documentación exigida en la convocatoria. | | | | |
|  | Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas en la Resolución de la Secretaría General de Universidades, Investigación y Tecnología de fecha 10/01/2018, en las bases reguladoras y convocatoria y en la resolución de concesión, en su caso. | | | | |
|  | Se compromete a someterse a las actuaciones de verificación y control realizadas por la Dirección General de Fondos Europeos, por la Autoridad de Certificación del Programa Operativo, por la Comisión y por el Tribunal de Cuentas. | | | | |
|  | No he solicitado ni obtenido subvenciones, ingresos, ayudas o recursos que financien los mismos costes y actividades incluidos en esta solicitud. (En caso de haber recibido financiación para otros proyectos se deberá emitir informe aclarando la individualidad de la propuesta presentada, resumiendo las diferencias con el resto de proyectos). | | | | |
|  | He solicitado y/u obtenido otras ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionada con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. | | | | |
|  | |  | SOLICITADAS | | | | |
|  | |  | Fecha / Año | Administración / Ente público o privado, nacional o internacional | | Importe | |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  | CONCEDIDAS | | | | |
|  | |  | Fecha / Año | Administración / Ente público o privado, nacional o internacional | | Importe | |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
|  | |  |  |  | |  | € |
| Marcar X donde corresponda | |  | No se halla incursa en ninguna de las prohibiciones ni incompatibilidades contempladas en las bases reguladoras y cumplo con las limitaciones de participación establecidas en la convocatoria respecto al número de solicitudes presentadas. | | | | |
|  | Declaro responsablemente no tener vinculación o tener una vinculación contractual inferior a la duración de ejecución del contrato con la Universidad de Cádiz. (Modalidad: Personal investigador doctor sin vinculación laboral, o con vinculación contractual inferior a la duración de ejecución del proyecto). | | | | |
|  | Solicita autorización previa para concertar con un tercero más del 20% del importe solicitado, siendo dicho importe sea superior a 60.0000 euros. | | | | |
|  | Mi compromiso de participar como responsable del grupo de investigación de esta Universidad en algunas de las convocatorias próximas del Programa Horizonte 2020. (Modalidades C y C1) | | | | |
|  | | Otra/s (especificar): | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO PARA SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | |
| CÓDIGO CAUSAS OBJETO DE SUBSANACIÓN CON ESTE DOCUMENTO: | | | | **S10** |
| **INSTRUCCIONES:**   * Preste la máxima atención en la cumplimentación. * Marque la siguiente casilla correspondiente. | | | | |
|  | | | | |
| **4** | **DECLARACIONES** | | | |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO DE INCLUSIÓN EN LA LISTA DE PERSONAS BENEFICIARIAS | | | | |
| Debe Marcar X en la casilla | |  | **ACEPTO** mi inclusión en la lista de personas beneficiarias publicada de conformidad con lo previsto en el artículo 115.2 del Reglamento (CE) 1313/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODELO PARA SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | |
| CÓDIGO CAUSAS OBJETO DE SUBSANACIÓN CON ESTE DOCUMENTO: | | | **S.11** |
| **INSTRUCCIONES:**   * Preste la máxima atención en la cumplimentación. * Marque SOLO la casilla correspondiente. | | | |
|  | | | |
| **5** | **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PROYECTO** | | |
|  | | | |
| 5.1. | | DENOMINACIÓN DEL PROYECTO O PROPUESTA DE ACTUACIÓN: | |
|  | |  | |
| 5.2. | | RESUMEN DE LA PROPUESTA O DE LA ACTUACIÓN: | |
|  | |  | |
| 5.3. | | DURACIÓN DEL PROYECTO (EN MESES): | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO PARA SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | | | | |
| CÓDIGO CAUSAS OBJETO DE SUBSANACIÓN CON ESTE DOCUMENTO: | | | | **S.14** | | | |
| **INSTRUCCIONES:**   * Preste la máxima atención en la cumplimentación. * Consigne todos y cada uno de los datos requeridos en cada columna para cada Investigador. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **5** | **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PROYECTO** | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 5.4. | DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN.: | | | | | | |
| DNI/NIE | | APELLIDOS Y NOMBRE | UNIVERSIDAD / ENTIDAD DE PERTENENCIA | | CATEGORÍA PROFESIONAL | SEXO (H/M) | DEDICACIÓN AL PROYECTO (INDICAR Nº DE HORAS EN CÓMPUTO ANUAL) |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO PARA SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | | | |
| CÓDIGO CAUSAS OBJETO DE SUBSANACIÓN CON ESTE DOCUMENTO: | | | | **S.15** | | |
| **INSTRUCCIONES:**   * Preste la máxima atención en la cumplimentación. * Consigne todos y cada uno de los datos requeridos en cada columna para cada Investigador colaborador. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **5** | **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PROYECTO** | | | | | |
|  | | | | | | |
| 5.5. | DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PERSONAL INVESTIGADOR QUE COLABORA EN EL PROYECTO.: | | | | | |
| DNI/NIE | | APELLIDOS Y NOMBRE | UNIVERSIDAD / ENTIDAD DE PERTENENCIA | | SEXO (H/M) | TITULACIÓN |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO PARA SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | |
| CÓDIGO CAUSAS OBJETO DE SUBSANACIÓN CON ESTE DOCUMENTO: | | | **S.16, S.17, S.18, S.24, S.25, M.12** | | | | | | |
| **INSTRUCCIONES:**   * Preste la máxima atención en la cumplimentación. * El presupuesto aquí indicado sustituirá al indicado en la Memoria y en la solicitud previamente efectuada. * Indique los importes sin redondear los céntimos. * El importe solicitado debe coincidir con el Importe total del presupuesto. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **5** | **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PROYECTO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 5.6. | PERSONAL SOLICITADO PARA CONTRATAR CON CARGO AL PROYECTO: | | | | | | | | |
| CATEGORÍA DE PERSONAL | | | | | Nº CONTRATOS | | DURACIÓN  (INDICAR Nº MESES ACUMULADOS) | IMPORTE | |
| Personal joven emergente sin vinculación o con vinculación parcial | | | | |  | |  |  | |
| Personal investigador doctor | | | | |  | |  |  | |
| Personal predoctoral | | | | |  | |  |  | |
| Personal de apoyo con titulación superior | | | | |  | |  |  | |
| Personal de apoyo con otra titulación | | | | |  | |  |  | |
| **5.7.** | **DISTRIBUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD:** | | | | | | | | |
| RESUMEN DEL PRESUPUESTO | | IMPORTE  TOTAL  SOLICITADO (SIN IVA) (€) | | BREVE EXPLICACIÓN DEL GASTO | | | | | |
| Gastos de personal a contratar con cargo a la ayuda solicitada \* | |  | |  | | | | | |
| Costes de adquisición, de alquiler, de mantenimiento o reparación de equipamiento y material científico, material bibliográfico y programas y equipos informáticos. | |  | |  | | | | | |
| Costes de adquisición de material fungible, suministros y productos similares específico para la actividad de investigación. | |  | |  | | | | | |
| Costes de conocimientos técnicos y patentes. Costes de solicitud y otros costes derivados del mantenimiento de derechos de propiedad industrial o intelectual. | |  | |  | | | | | |
| Costes de contratación de servicios externos y consultorías. | |  | |  | | | | | |
| Costes de subcontratación de la actividad, en su caso. | |  | |  | | | | | |
| Costes de utilización de servicios generales, en su caso. | |  | |  | | | | | |
| Costes de desplazamiento, viajes y dietas. | |  | |  | | | | | |
| Gastos de estancias breves en centros de investigación y/o empresas, (Cabe incluir en dicho gasto los gastos de estancia de un investigador a nuestra Universidad). | |  | |  | | | | | |
| Cuotas de inscripción en cursos de corta duración, congresos, jornadas, etc. | |  | |  | | | | | |
| Costes de organización de actividades de transferencia, difusión y divulgación científica, organización de congresos, simposios, cursos, seminarios, jornadas, foros y exposiciones. | |  | |  | | | | | |
| Gastos de publicación, edición, páginas web y gastos de difusión o publicidad de la actuación y/o de sus resultados. | |  | |  | | | | | |
| Gastos derivados del informe de auditor (1,5 % del importe total de los gastos del proyecto). | |  | |  | | | | | |
| Costes Indirectos (10% del importe total de los gastos de personal) | |  | |  | | | | | |
| **IMPORTE TOTAL** | |  | |  | | | | | |
| \* Se incluirán todos los gastos estimados del nuevo personal a contratar, incluido los destinados a la contratación de investigadores principales emergentes sin vinculación o con vinculación parcial con la Universidad conforme a los costes máximos establecidos en las bases reguladoras. | | | | | | | | | |
| **9.** | **SOLICITUD** | | | | | | | | |
| Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por las bases reguladoras y normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la ayuda para la actuación propuesta por el importe de: | | | | | |  | | | |
|  | | | Euros |
|  | | | | | | *Esta cantidad debe coincidir con la indicada en IMPORTE TOTAL* | | |  |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO PARA SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | |
| CÓDIGO CAUSAS OBJETO DE SUBSANACIÓN CON ESTE DOCUMENTO: | | **S.22** | | |
| **INSTRUCCIONES:**   * Preste la máxima atención en la cumplimentación. * Marque SOLO una casilla de los recuadros amarillos. | | | | |
|  | | | | |
| **7** | **ÁREAS CIENTÍFICO-TÉCNICAS** (Marque SOLO una Casilla) | | | |
|  | | | | |
| 1. Biología y Biotecnología (BIO) | | |  | Marcar X donde corresponda |
| 1. Agroindustrial y Alimentación (AGR) | | |  |
| 1. Ciencias exactas y experimentales (FQM) | | |  |
| 1. Salud (CTS) | | |  |
| 1. Ciencias sociales, económicas y jurídicas (SEJ) | | |  |
| 1. Humanidades y creación artística (HUM) | | |  |
| 1. Tecnologías de la producción y la construcción (TEP) | | |  |
| 1. Recursos Naturales, Energía y Medio Ambiente (RNM) | | |  |
| 1. Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODELO PARA SUBSANACIÓN DE LA SOLICITUD** | | | | |
| CÓDIGO CAUSAS OBJETO DE SUBSANACIÓN CON ESTE DOCUMENTO: | | **S.23** | | |
| **INSTRUCCIONES:**   * Preste la máxima atención en la cumplimentación. * Marque al Menos una casilla en los recuadros amarillos. | | | | |
|  | | | | |
| **8** | **ÁMBITOS RIS3 ANDALUCÍA** (Marque al menos una casilla) | | | |
|  | | | | |
| 1. Investigación básica. | | |  | Marcar X donde corresponda |
| 1. Movilidad y logística. | | |  |
| 1. Industria avanzada vinculada al transporte. | | |  |
| 1. Recursos endógenos de base territorial. | | |  |
| 1. Turismo, cultura y ocio. | | |  |
| 1. Salud y bienestar social. | | |  |
| 1. Agroindustria y alimentación saludable. | | |  |
| 1. Energías renovables, eficiencia energética y construcción sostenible. | | |  |
| 1. TIC y economía digital. | | |  |