



DOCUMENTO Nº 1: SOLICITUD CONVOCATORIA DE AYUDAS "STOP FUGA DE CEREBROS" BECA ROCHE FARMA S.A.

1. DATOS PERSONALES SOLICITANTE

APELLIDOS, NOMBRE	
D.N.I.	
TELÉFONO	
E-MAIL*	
(*) Las notificaciones acerca de este expediente se efectuarán por correo electrónico, a través de esta dirección	

2. TESIS DOCTORAL SOLICITANTE

TITULO TESIS	
DIRECTORES/AS	
CENTRO DE REALIZACIÓN	
DOCTORADO/A POR LA UNIVERSIDAD	

3. EXPERIENCIA DE SOLICITANTE COMO INVESTIGADOR/A POSTDOCTORAL (Añadir esta información para cada contrato)

FECHA INICIO CONTRATO	
FECHA FIN CONTRATO	
CATEGORÍA PROFESIONAL	
CENTRO CONTRATANTE	
LUGAR	

FECHA INICIO CONTRATO	
FECHA FIN CONTRATO	
CATEGORÍA PROFESIONAL	
CENTRO CONTRATANTE	
LUGAR	

FECHA INICIO CONTRATO	
FECHA FIN CONTRATO	
CATEGORÍA PROFESIONAL	
CENTRO CONTRATANTE	
LUGAR	

FECHA INICIO CONTRATO	
FECHA FIN CONTRATO	
CATEGORÍA PROFESIONAL	
CENTRO CONTRATANTE	
LUGAR	

FECHA INICIO CONTRATO	
FECHA FIN CONTRATO	
CATEGORÍA PROFESIONAL	
CENTRO CONTRATANTE	
LUGAR	



4. FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA (Cumplimentar si corresponde)

FECHA INICIO CONTRATO	
FECHA FIN CONTRATO	
FORMACIÓN SANITARIA ESPECIALIZADA	
CENTRO CONTRATANTE	

5. GRUPO DE INVESTIGACIÓN RECEPTOR-INVESTIGADOR RESPONSABLE

NOMBRE DEL GRUPO	
APELLIDOS, NOMBRE	
D.N.I.	
TELÉFONO	
E-MAIL	
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN VIGENTES DURANTE TODA LA DURACIÓN DE LA AYUDA (Añadir esta información por cada proyecto)	Título del proyecto:
	IP:
	Agencia financiadora:
	Financiación (en miles de euros):
	Duración (periodo de financiación):
	Expediente proyecto:
	Título del proyecto:
	IP:
	Agencia financiadora:
	Financiación (en miles de euros):
	Duración (periodo de financiación):
	Expediente proyecto:
	Título del proyecto:
	IP:
	Agencia financiadora:
	Financiación (en miles de euros):
	Duración (periodo de financiación):
	Expediente proyecto:
	Título del proyecto:
	IP:
	Agencia financiadora:
Financiación (en miles de euros):	
Duración (periodo de financiación):	
Expediente proyecto:	



6. PUBLICACIONES CONTENIDAS EN EL CV DE SOLICITANTE (se valorarán un máximo de 10 publicaciones seleccionadas por el/la solicitante)

La información requerida para cada publicación es la siguiente:

Autores:

Título de la publicación:

Tipo de soporte (revista, libro, etc.):

Nombre de la publicación:

Fecha de publicación:

Volumen-número:

Página inicial-final:

Posición:

Decil/Cuartil:



7. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN FINANCIADOS EN LOS QUE PARTICIPE EL/LA SOLICITANTE (Orden decreciente a partir de los más recientes)

La información requerida para cada proyecto de investigación es la siguiente:

Título del proyecto:

IP:

Agencia financiadora:

Financiación (en miles de euros):

Duración (periodo de financiación):

Expediente contrato/proyecto:



8. MOVILIDAD POSTDOCTORAL DEL SOLICITANTE

La información requerida para cada movilidad es la siguiente:

Tipo de estancia:

Lugar de la estancia:

Duración (periodo de la estancia en meses):



9. PUBLICACIONES CONTENIDAS EN EL CV DEL RESPONSABLE (se valorarán un máximo de 10 publicaciones seleccionadas por el solicitante)

La información requerida para cada publicación es la siguiente:

Autores/as:

Título de la publicación:

Tipo de soporte (revista, libro, etc.):

Nombre de la publicación:

Fecha de publicación:

Volumen-número:

Página inicial-final:

Posición:

Decil/Cuartil:



10. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN FINANCIADOS DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD (Orden decreciente a partir de los más recientes)

La información requerida para cada proyecto de investigación es la siguiente:

Título del proyecto:

IP:

Agencia financiadora:

Financiación (en miles de euros):

Duración (periodo de financiación):

Expediente contrato/proyecto:



DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR LA SOLICITUD (LA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ CUMPLIMENTARSE EN ORDENADOR):

- Documento 2 Copia del Documento Nacional de Identificación o del Pasaporte en vigor del solicitante.
Documento 3 Título de Doctor del solicitante.
Documento 4 Currículum Vitae Abreviado (CVA) de el/la solicitante y de el/la investigador/a Responsable del Grupo.
Documento 5 Otra documentación.

FIRMA SOLICITANTE

FIRMA INVESTIGADOR/A RESPONSABLE

Fdo. D./D.ª

Fdo. D./D.ª

En a de de **2023**