



**ANEXO I**

**SOLICITUD DE AYUDA A LA INVESTIGACIÓN CÁTEDRA CI CAJA RURAL DE SORIA CURSO ACADÉMICO 2023-2024**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS |  |
| NOMBRE |  |
| NIF |  |
| TELÉFONO DE CONTACTO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÚLTIMOS ESTUDIOS EN LA UVa | Curso |  |
| Titulación |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPARTAMENTO Y CENTRO EN EL QUE PRESTARÁ COLABORACIÓN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TUTOR/ES, indicar nombre y apellidos |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INDIQUE SI HA SIDO BENEFICIARIO DE OTRO TIPO DE AYUDAS  | SI | NO |

En caso afirmativo indique:

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO Y DENOMINACIÓN DE LA AYUDA (BECAS, CONTRATOS, ETC.) |  |
| ENTIDAD FINANCIADORA |  |
| CANTIDAD ECONÓMICA ASIGNADA |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INDIQUE SI HA SIDO BENEFICIARIO DE ESTA AYUDA EN UNA CONVOCATORIA ANTERIOR | SI | NO |

(SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, SU TUTOR DEBE JUSTIFICAR LA CONTINUIDAD DEL PROYECTO EN UN DOCUMENTO ADJUNTO)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INDIQUE SI SOLICITA ESTA AYUDA PARA EL DESARROLLO DE SU TESIS DOCTORAL | SI | NO |

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A ESTA SOLICITUD

|  |
| --- |
| 1.- |
| 2.- |
| 3.- |

El solicitante acepta las bases de la presente convocatoria y declara que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad

Fecha

Firma del solicitante Firma del/ de los tutor/-es

SRA. DIRECTORA DE LA CÁTEDRA DE CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN CAJA RURAL DE SORIA

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Cátedra de Conocimiento e Innovación Caja Rural de la Universidad de Valladolid informa de que los datos personales obtenidos en este formulario serán incorporados a un fichero automatizado, únicamente, con la finalidad de gestionar los Premios de la Cátedra de Conocimiento e Innovación Caja Rural de Soria de la Universidad de Valladolid al Mejor TFG del Campus Duques de Soria.