



**SUBVENCIONS PER A LA CONTRACTACIÓ DE PERSONAL INVESTIGADOR EN FASE POSTDOCTORAL
DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL GAUDI DE BECA O AJUDA PREDOCTORAL**

**SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR EN FASE PREDOCTORAL
DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL DISFRUTE DE BECA O AYUDA PREDOCTORAL**

APOSTD/2020



DADES DE LA PERSONA DECLARANT / DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE

1r COGNOM / 1º APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIF/ NIE:
-------------------------	-------------------------	--------------	-----------------

EXPOSE / EXPONGO:

Que a l'efecte del que preveu l'annex IV, base quarta. 2. de la Resolució de 30 de juliol de 2019, de la Conselleria d'Innovació, Universitats, Ciència i Societat Digital, per la qual s'estableix una puntuació addicional de 5 punts a l'avaluació inicial per a aquelles sol·licituds presentades per qui haguera gaudit durant un mínim de 24 mesos d'una beca o ajuda predoctoral, l'objecte de la qual fora la realització d'una tesi doctoral i estiguera finançada per la Generalitat a l'empara d'una ordre de la conselleria competent en matèria de política científica i investigació.

Que a efectos de lo que prevé el anexo IV, base cuarta.2. de la Resolución de 30 de julio de 2019, de la Conselleria de Innovación, Universidades, Ciencia y Sociedad Digital, por la que se establece una puntuación adicional de 5 puntos a la evaluación inicial para aquellas solicitudes presentadas por quien hubiera disfrutado durante un mínimo de 24 meses de una beca o ayuda predoctoral, cuyo objeto fuese la realización de una tesis doctoral y estuviese financiada por la Generalitat al amparo de una orden de la conselleria competente en materia de política científica e investigación.

DECLARE / DECLARO:

Que he sigut beneficiari/ària d'una beca o ajuda per a la formació predoctoral.
Que he sido beneficiario/a de una beca o ayuda para la formación predoctoral.

- Denominació de la beca, ajuda o subvenció.
Denominación de la beca, ayuda o subvención.

ACIF/ /

PROMETEO/ /

GRISOLÍA/ /

- Període gaudit
Periodo disfrutado

Deld de al d de

I per deixar-ne constància, signe aquesta declaració.
Y para que así conste, firmo esta declaración.

_____, _____ d _____ de 201

Signatura / Firma

(*) La persona que signa es fa responsable de la veracitat de totes les dades contingudes en aquest document, sense perjudici de la possible comprovació, si és procedent, per part de la Direcció General de Ciència i Investigació.
(*) La persona que firma se hace responsable de la veracidad de todos los datos contenidos en este documento, sin perjuicio de la posible comprobación, si procede, por parte de la Dirección General de Ciencia e Investigación.