

**UNIVERSIDAD DE HUELVA**  
**Vicerrectorado de Ordenación Académica, Grado y Posgrado**  
**SOLICITUD DE PLAZAS DE AYUDANTES DOCTOR POR NECESIDADES DE**  
**INVESTIGACIÓN**

<b>1.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE</b>			
DNI	APELLIDOS Y NOMBRE:	FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO		TELÉFONO	EMAIL
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	PROVINCIA	
<b>2.- DATOS ASMINISTRATIVOS DEL SOLICITANTE</b>			
PROGRAMA I+ D+ i			
<input type="checkbox"/> Ramón y Cajal <input type="checkbox"/> Juan de la Cierva <input type="checkbox"/> Talent Hub <input type="checkbox"/> Talentia Posdoc <input type="checkbox"/> Otros      Nombre del Programa:			
PERIODO DE CONTRATO EN LA UHU:			
LINEA DE INVESTIGACIÓN ACTIVA DE LA UHU:			
LINEA DE INVESTIGACIÓN DEL PAIDI:			
ÁMBITO DE CONOCIMIENTO:			
DEPARTAMENTO:		CENTRO:	
<b>3.- PERFIL INVESTIGADOR DE LA PLAZA SOLICITADA ( a cumplimentar por el Departamento)</b>			
<b>4.- CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO ( a cumplimentar por el Departamento)</b>			
D/D <sup>a</sup> .....			
Director/a del Departamento .....			
CERTIFICA que el Consejo de Departamento ha acordado en su sesión de..... de .....de 20.... la solicitud de dotación de una plaza de Profesor Ayudante Doctor por Necesidades de Investigación en el Ámbito de Conocimiento de..... con el perfil arriba indicado.			
Se adjunta informe justificativo de la vigencia de la línea de investigación, de la obtención de fondos para su desarrollo y la previsión de que la misma puede sufrir de forma inminente un menoscabo en la actividad investigadora por pérdida de efectivos			
Firma Director/a del Departamento		Sello del Departamento	
<b>4.- DOCUMENTACIÓN APORTADA</b>			
<input type="checkbox"/> Acreditación a la figura de Ayudante Doctor o superior <input type="checkbox"/> Acreditación de la puntuación obtenida (en alguna de las convocatorias indicadas) <input type="checkbox"/> Informe del Departamento justificativo de la vigencia de la línea de investigación, de la obtención de fondos para su desarrollo y la previsión de que la misma puede sufrir de forma inminente un menoscabo en la actividad investigadora por pérdida de efectivos			

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos indicados son ciertos

En.....a ..... de.....de .....

Firma