**ANEXO VII**

**FORMULARIO DE SOLICITUD MODALIDAD MARÍA ZAMBRANO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS DE LA PERSONA CANDIDATA | | |
| Nombre y Apellidos: | | D.N.I./NIE/Pasaporte |
| Dirección de correo electrónico: | | Teléfono: |
| ¿Participa por el turno de personas con discapacidad? | |  |
|  | | |
| **Grado de Doctor** | | |
| Fecha de obtención: |  | |
| Organismo: |  | |
|  |  | |
| **Trayectoria posdoctoral** (incluya tantas filas como sea necesario) | | |
| **Fecha inicio y fin** | **Organismo en el que estuvo vinculado** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situación actual** | |
| Organismo: |  |
| ¿Imparte docencia en la fecha de la solicitud? |  |
| Proyecto de investigación en el que participa en la fecha de la solicitud: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DE LA ESTANCIA DE FORMACIÓN | |
| **Título:** |  |
| **Área ANEP:** |  |
| Grupo receptor de la UPCT: |  |
| Investigador de acogida: |  |
| Línea de investigación durante la estancia: |  |
| Fecha de inicio: |  |
| Nº de años (1, 2 o 3): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA** | |
|  | Copia del DNI o documento que acredite la nacionalidad. |
|  | Copia del título de Doctor, en caso de no haberlo obtenido en la UPCT o haberlo obtenido en la UPCT y oponerme a que la UPCT recabe información sobre el mismo. |
|  | Currículum vitae abreviado. |
|  | Documentación acreditativa del proyecto de investigación en el que participa, o de la docencia que imparte, en el momento de la solicitud. |
|  | Documentación acreditativa de la trayectoria posdoctoral. |
|  | Historial científico-técnico del grupo receptor de la UPCT. |
|  | Memoria justificativa de adecuación de la persona candidata e impacto esperado. |
|  | Documento de aceptación de la estancia por el grupo receptor de la UPCT. |
|  | En su caso, copia del documento acreditativo de discapacidad. |

|  |
| --- |
| **DECLARO:**   * Que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados y que reúno las condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente referida. * Oponerme a que la Universidad Politécnica de Cartagena recabe información sobre el título de doctor.   **SOLICITO:**  Ser admitido y participar en la convocatoria de ayudas a la que se refiere la presente instancia.  En , a de julio de 2021  Firma |

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:** De conformidad con lo que dispone la legislación vigente en materia de protección de datos personales aplicable a la Universidad Politécnica de Cartagena (en adelante UPCT) y publicada en el buscador de normativa UPCTlex (<https://lex.upct.es/>) dentro del área temática *Protección de datos*, se le informa de que el tratamiento de sus datos personales aportados en esta solicitud, así como aquellos contenidos en la documentación que en su caso se acompañe, es realizado por la UPCT, con CIF Q8050013E y con domicilio fiscal en la Plaza del Cronista Isidoro Valverde s/n - Edificio Rectorado - 30202 Cartagena, con la finalidad de gestionar la participación en los procesos selectivos de personal para la Universidad.

Puede ejercitar los derechos generales de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad mediante comunicación escrita y adjuntando fotocopia del DNI, dirigida al Registro General en la misma dirección del domicilio fiscal de la UPCT o bien a través del Registro electrónico accesible en la Sede Electrónica de la UPCT, <https://sede.upct.es/>, mediante el trámite “Expone, solicita” dirigido al Delegado de Protección de datos.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos, sus derechos y la Política de Privacidad de la UPCT en el enlace <https://privacidad.upct.es> donde también podrá consultar información ampliada sobre este tratamiento bajo la denominación *Selección de personal*.

Para la realización de cualquier consulta sobre el tratamiento de datos personales realizado por la UPCT, además del Registro electrónico, ya mencionado, puede enviar un correo electrónico a la dirección [dpd@upct.es](mailto:dpd@upct.es).