**ANEXO 0.- PROPUESTA DE ACTIVIDAD FORMATIVA**

**CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA ACTIVIDADES FORMATIVAS DE LOS PROGRAMAS DOCTORALES EIDEMAR, DEL CURSO 2016-2017**

**ACTIVIDADES FORMATIVAS PROPUESTAS A REALIZAR POR LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERTENECIENTE AL PROGRAMA DE DOCTORADO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y correo electrónico de contacto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, propone la siguiente actividad formativa a realizar con cargo a las ayudas convocadas por Fundación **CEIMAR**.

**NOTA: repetir este esquema tantas veces como actividades formativas deseen realizar**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA nº1:** |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA:  (Descripción de la actividad, resaltando el interés de la misma para su línea de investigación, cómo mejora la línea de la oferta de internacionalización del programa de doctorado EIDEMAR al que está adscrita la línea de investigación, y cualquier otro dato que sirva para valorar la propuesta (ténganse en cuenta los criterios de selección establecidos en la convocatoria)). |
| PROFESORADO PARTICIPANTE: |
| IDIOMA DE IMPARTICIÓN: |
| FECHA DE INICIO Y FECHA DE FIN: |
| RESULTADOS ESPERADOS CON LA ACTIVIDAD FORMATIVA: |
| PRESUPUESTO DEL COSTE DE LA ACTIVIDAD (Por favor, precise a qué conceptos se imputan los gastos):  TOTAL: |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESUPUESTO ECONÓMICO TOTAL DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA PROPUESTA:** |  |

En Cádiz a de 2016

(firma)

Docente del Programa de Doctorado adscrito a **EIDEMAR**

**ANEXO I.- FORMULARIO DE SOLICITUD**

**CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA ACTIVIDADES FORMATIVAS DE LOS PROGRAMAS DOCTORALES EIDEMAR, DEL CURSO 2016-2017**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI | 1º APELLIDO | 2º APELLIDO | | | NOMBRE | |
| DOMICILIO | | | **C.P.** | **LOCALIDAD** | | **PROVINCIA** |
| TELÉFONO | **DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | |
| PROGRAMA DE DOCTORADO AL QUE REPRESENTA | | | | | | |
| NOMBRE DE LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS PROPUESTAS PRIORIZADAS (ANEXOS 0) | | | | | | |
| 1º | | | | | | |
| 2º | | | | | | |
| 3º | | | | | | |
| 4º | | | | | | |
| 5º | | | | | | |

**EXPONE**

Que habiéndose convocado por Fundación **CEI·MAR**, unas ayudas para actividades formativas de los Programas Doctorales **EIDEMAR**, del curso 2016-2017

**SOLICITA**

La admisión de la presente solicitud para optar a la citada ayuda.

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), Fundación* ***CEI·MAR*** *le informa que los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso del proceso selectico y asignación de la ayuda, serán incorporados a un fichero denominado “Participantes procesos selectivos” de su titularidad, cuya finalidad es llevar a cabo la gestión administrativa del personal solicitante de ayudas, subvenciones, plazas laborales, etc que la Fundación pueda ofertar. Si entre la información que usted facilita figuran datos de terceros, usted asume el compromiso de informarles de los extremos de la LOPD. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando por correo o presentando presencialmente el correspondiente formulario a Fundación* ***CEI·MAR****.*

RELACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Acciones formativas propuestas (ANEXO 0). |
|  | Declaración responsable (ANEXO II). |

Cádiz a.....de........de…..

Fdo.............................

*(Nombre y Apellidos)*

**ANEXO II.- DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA ACTIVIDADES FORMATIVAS DE LOS PROGRAMAS DOCTORALES EIDEMAR, DEL CURSO 2016-2017**

D./Dña. con DNI/Pasaporte nº , como Coordinador del Programa de Doctorado al que se vinculan las acciones de formación propuestas para la presente ayuda

**HABIENDO SOLICITADO**

participar en la convocatoria de ayudas para acciones formativas de los Programas Doctorales **EIDEMAR**, del curso 2016-2017, convocada por Fundación **CEI·MAR**, y en representación de la Universidad de Cádiz

**DECLARA QUE**

Las actividades formativas que se postula/n a las ayudas objeto de esta convocatoria, no ha/n obtenido ninguna otra ayuda o subvención para la misma finalidad o que resulte incompatible con ella, ni ha/n solicitado más ayudas que el máximo permitido en esta convocatoria.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento,

En………………… a .......de......................de 2016

Fdo.............................

*(Nombre y Apellidos)*

Nota: Las ayudas que contempla esta convocatoria son incompatibles con cualquier otra beca o ayuda concedida por cualquier institución, pública o privada, para el mismo objetivo.

**ANEXO III: FORMULARIO DE ACEPTACIÓN**

**CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA ACTIVIDADES FORMATIVAS DE LOS PROGRAMAS DOCTORALES EIDEMAR, DEL CURSO 2016-2017**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos:** |  | | |
| **Nombre:** |  | | |
| **DNI/Pasaporte:** |  | **E-mail:** |  |
| **Programa de Doctorado que coordina:** |  | | |
| **Línea de investigación beneficiaria:** |  | **Docente proponente** |  |
| **Acepto** la ayuda de Fundación **CEI·MAR** en calidad del Coordinador del Programa de Doctorado ............................, para la realización de las actividades formativas en la Línea de Investigación…………………………………………………., y por tanto, asumo el cumplimiento de las obligaciones detalladas en la convocatoria:   * *Realizar las actividades formativas indicadas en el programa y beneficiarias de la presente ayuda.* * *Destinar la ayuda a la finalidad para la que fue concedida.* * *Visibilidad de la colaboración; destacar la colaboración del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, en cuantos medios se utilicen tanto para la promoción y difusión de la actividad (programa de mano, cartelería, web, publicidad en prensa u otros medios, notas de prensa, ruedas de prensa, etc.).*   *Así mismo, el Coordinador del Programa de Doctorado está obligado a enviar a Fundación* ***CEI·MAR****, en un plazo máximo de un mes desde la realización de las actividades objeto de esta convocatoria de ayudas, el “Resumen de las Actividades Formativas Realizadas” al que habrán de acompañar de:*   * *Documentación acreditativa de la realización de las actividades financiadas con las ayudas de la presente convocatoria (folleto informativo de la actividad, listado de asistentes, fotos y demás documentación que pueda acreditar la realización de la actividad).* * *Factura original o documento acreditativo del pago de los conceptos imputados a la realización de la actividad formativa.*   *Estos documentos deberán ser remitido mediante correo ordinario a la siguiente dirección postal: Edificio Hospital Real, Plaza de Falla 8, C.P:11002 Cádiz (España).*  **Número de cuenta:** cuenta bancaria española de la que habrá de ser titular la institución beneficiaria de la ayuda.   |  | | --- | |  |   En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES  Órgano Proponente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

El formulario deberá ser enviado a la dirección de correo electrónico convocatorias@fundacioncemar.com

**En** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **a** \_\_\_ **de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **de 2016**

**Fdo. *(Insertar nombre del Coordinador del Programa de Doctorado)***

**ANEXO IV: RESUMEN DE ACTIVIDADES FORMATIVAS REALIZADAS**

**CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA ACTIVIDADES FORMATIVAS DE LOS PROGRAMAS DOCTORALES EIDEMAR, DEL CURSO 2016-2017**

**NOTA: repetir este esquema tantas veces como actividades formativas se hayan ejecutado con cargo a la presente ayuda**

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA REALIZADA nº1: |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA REALIZADA: |
| FECHA DE INICIO Y FECHA DE FIN |
| DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA PARA ACREDITAR LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD (FOLLETOS, LISTADO DE ASISTENTES, FOTOS…) |
| PRESUPUESTO FINAL DEL COSTE DE LA ACTIVIDAD (DEBE DESGLOSARSE CADA UNO DE LOS GASTOS INCURRIDOS): |

(Firma)

Coordinador del Programa de Doctorado