Excmo. Sr. D. Ángel Antonio Carbonell Barrachina

Vicerrector de Investigación y Transferencia

D./Dña. …………………………..………………………, Profesor ………………….. (indicar categoría profesional), en calidad de Investigador/a Responsable, interesado/a en incorporar personal investigador doctor, a través de la convocatoria de ***Ayudas Beatriz Galindo para el ejercicio 2024***, del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades[Orden de 27 de diciembre 2023 por la que se convocan por tramitación anticipada las ayudas Beatriz Galindo para el ejercicio 2024 en el marco del Plan Estatal de I+D+i 2021-2023. BOE 29.12.2023].

**PROPONE:**

**Nº de plazas a ofertar:**

*(máximo 3 por solicitud. Indicar si es modalidad Senior o Junior)*

**SOLICITA:**

Que se tenga en consideración mi propuesta para incorporarla en la solicitud de la UMH. Para su valoración adjunto la siguiente documentación:

1. Escrito que contiene la siguiente información:
* Perfil del candidato/a (máximo 3 por solicitud)
* Justificación de la excelencia y valor que aportaría esta incorporación para el Departamento/Instituto.
1. Avance del proyecto docente que se propone (máximo 1 página)
2. Avance del proyecto de investigación que se propone (máximo 1 página)

**HACE CONSTAR:**

Que conoce las condiciones de esta convocatoria de ayudas, así como que dispone de las instalaciones y medios necesarios para el adecuado desarrollo de las actividades propuestas.

Que adquiere el compromiso de cofinanciar el 28 % anual (Modalidad Senior) o el 30 % anual (Modalidad Junior) de la cantidad no subvencionable del contrato laboral del/la investigador/a que resulte beneficiario/a y sea contratado/a en el marco de estas ayudas, con cargo a la partida presupuestaria ……………………………………………………. (*partidas correspondientes a GIGI, PAR o CAR*), en el caso de que sea concedida.

Y para que así conste, firmo este escrito en ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

D. ………………………………………….. D. ………………………………………….

Firma investigador responsable Firma Director Departamento de …

 …………………………………………………….

D. …………………………………………..

Firma del Director del Instituto de ………………………….., en su caso