**ANEXO II**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**CONVOCATORIA INTERNA PARA LA ASIGNACIÓN DE CRÉDITO A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN LIGADOS A LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL AL DESARROLLO, EN EL MARCO DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE. CONV. UMH-GVA REF. SOLCIF 2023/0005. (Cód. 11‐134‐4‐2024‐0107‐N).**

**DATOS INVESTIGADOR PRINCIPAL**

**Apellidos y Nombre:**

**Fecha de nacimiento:**

**D.N.I.:**

**Titulación Académica:**

Centro donde la obtuvo:

**Categoría Profesional:**

**Centro donde presta sus servicios:**

Calle/Plaza:

Distrito Postal/Ciudad:

Provincia:

Teléfono centro:

**Correo electrónico:**

**Teléfono móvil I.P.:**

**TITULO DEL PROYECTO:**

**(Continúa en la página siguiente)**

La persona solicitante declara, bajo su responsabilidad lo que sigue:

a) Que acepta las bases de la convocatoria.

b) Que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.

c) Que queda enterada que la inexactitud de las circunstancias declaradas comporta la denegación o revocación del crédito asignado.

d) Que conoce la incompatibilidad de esta asignación con cualquier ayuda, subvención, ingreso o recurso concedidas por otras administraciones públicas o entidades públicas o privadas nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, destinadas a la misma finalidad.

Lugar y fecha: ........................................................

 Firma del Investigador Principal

Lugar y fecha: ........................................................

 Firma del Director Dpto./Centro/ Instituto de Investigación

**Dirigida al Servicio de Relaciones Internacionales, Cooperación al Desarrollo y Voluntariado**

**(Continúa en la página siguiente)**

**DATOS PROFESIONALES DE LOS INVESTIGADORES PARTICIPANTES**

**(completar los investigadores colaboradores españoles o extranjeros)**

**POR PARTE DE LA UMH**

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:Fecha de nacimientoTitulación AcadémicaCategoría profesional**Tel. móvil:****Correo electrónico:** **Centro donde presta sus servicios**Calle/Plaza: Distrito Postal/Ciudad:Provincia:Teléfono (Prefijo/Número):  |

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:Fecha de nacimientoTitulación AcadémicaCategoría profesional**Tel. móvil:****Correo electrónico:** **Centro donde presta sus servicios**Calle/Plaza: Distrito Postal/Ciudad:Provincia:Teléfono (Prefijo/Número):  |

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:Fecha de nacimientoTitulación AcadémicaCategoría profesional**Tel. móvil:****Correo electrónico:**  |

# **Centro donde presta sus servicios**

Calle/Plaza:

Distrito Postal/Ciudad:

Provincia:

Teléfono (Prefijo/Número):

**POR PARTE DEL SOCIO LOCAL**

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:Fecha de nacimientoTitulación AcadémicaCategoría profesional**Tel. móvil:****Correo electrónico:** **Centro donde presta sus servicios**Calle/Plaza: Distrito Postal/Ciudad:Provincia:Teléfono (Prefijo/Número):  |

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:Fecha de nacimientoTitulación AcadémicaCategoría profesional**Tel. móvil:****Correo electrónico:** **Centro donde presta sus servicios**Calle/Plaza: Distrito Postal/Ciudad:Provincia:Teléfono (Prefijo/Número):  |

**OTROS POSIBLES SOCIOS O COLABORADORES**

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:Fecha de nacimientoTitulación AcadémicaCategoría profesional**Tel. móvil:****Correo electrónico:** **Centro donde presta sus servicios**Calle/Plaza: Distrito Postal/Ciudad:Provincia:Teléfono (Prefijo/Número):  |

|  |
| --- |
| Nombre/Apellidos: D.N.I.:Fecha de nacimientoTitulación AcadémicaCategoría profesional**Tel. móvil:****Correo electrónico:** **Centro donde presta sus servicios**Calle/Plaza: Distrito Postal/Ciudad:Provincia:Teléfono (Prefijo/Número):  |

**(Continúa en la página siguiente)**

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL: |

# TÍTULO DEL PROYECTO

|  |
| --- |
|  |

**RESUMEN (250 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

**(Continúa en la página siguiente)**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**(MÁXIMO CINCO PÁGINAS, incluyendo introducción, objetivos generales y específicos (identificación del problema detectado, la solución prevista y la población beneficiaria), resultados que se pretenden conseguir, actividades a realizar para la obtención de los resultados, determinación de indicadores y fuentes de verificación, metodología, cronograma de actividades, distribución de tareas, enfoques transversales** **de la Cooperación Española (derechos humanos y las libertades fundamentales, la igualdad de género, el respeto a la diversidad cultural y la sostenibilidad medioambiental)**

**EL TAMAÑO MÍNIMO DE LA LETRA SERÁ ARIAL 10.**

|  |
| --- |
| **INTRODUCCIÓN:****OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS (IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA DETECTADO, LA SOLUCIÓN PREVISTA Y LA POBLACIÓN BENEFICIARIA):** **RESULTADOS QUE SE PRETENDEN CONSEGUIR:****ACTIVIDADES A REALIZAR PARA LA OBTENCIÓN DE LOS RESULTADOS Y DISTRIBUCIÓN DE TAREAS:****DETERMINACIÓN DE INDICADORES Y FUENTES DE VERIFICACIÓN:****METODOLOGÍA:****CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:****ENFOQUES TRANSVERSALES DE LA COOPERACIÓN ESPAÑOLA (DERECHOS HUMANOS Y LAS LIBERTADES FUNDAMENTALES, LA IGUALDAD DE GÉNERO, EL RESPETO A LA DIVERSIDAD CULTURAL Y LA SOSTENIBILIDAD MEDIOAMBIENTAL):** |

**(Continúa en la página siguiente)**

**REFERENCIAS, citadas por orden de aparición en el texto según Index Medicus**

**(máximo 1 página)**

|  |
| --- |
|  |

**(Continúa en la página siguiente)**

**ACUERDO DE COLABORACIÓN CON SOCIO LOCAL Y OTROS POSIBLES COLABORADORES**

|  |
| --- |
| **Investigador Principal:** |
| **Centro/Instituto/dpto.** |
| **Título del Proyecto:** |
| **Socio Local:** |
| **Otros posibles colaboradores:** |

Las partes abajo firmantes se comprometen a llevar a cabo el proyecto” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” en el caso de que el mencionado proyecto cuente con la financiación que se solicita. Las partes convienen prestarse mutua colaboración durante el periodo de ejecución del proyecto, siendo este periodo el mismo que el de la vigencia del presente acuerdo.

Y para que conste se extiende y firma del presente documento:

SOCIO LOCAL:

Entidad:

Responsable de la entidad:

Fecha:

Fdo.:

OTROS COLABORADORES:

Entidad:

Responsable de la entidad:

Fecha:

Fdo.:

POR LA UMH

Dr/Dra

Investigador Principal

**(Continúa en la página siguiente)**

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL: |

**PRESUPUESTO\***

**(Máximo de 15.000€)**

|  |
| --- |
| a) Gastos de funcionamiento: material fungible y otros gastos complementarios necesarios para la ejecución de la actividad del proyecto (impresión folletos y carteles, material papelería etc.). b) Gastos de desplazamiento, alojamiento y manutención de los miembros del equipo de investigación para la realización de actividades ligadas al proyecto. (deberá desglosarse el importe indicando las personas que viajan, los vuelos de i/v, los posibles desplazamientos internos, los días de la estancia, seguros…)c) Gastos por servicios técnicos: (deberá quedar claramente justificada la necesidad de contratar este tipo de servicios para la consecución de los resultados o actividades del proyecto) d) Gastos de arrendamiento: de instalaciones o equipos en terreno. (Debe acreditarse su necesidad para el desarrollo de la actividad). **TOTAL:****(\*) El desglose de este presupuesto debe ser razonado y detallado** |

**(Continúa en la página siguiente)**

**PRESENTACIÓN RESUMIDA DEL CV DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL Y DE LOS COLABORADORES DESTACADOS DEL EQUIPO, DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS (datos personales, profesionales y académicos; proyectos de investigación; publicaciones)**

|  |
| --- |
|  |

**(Continúa en la página siguiente)**

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

**(Continúa en la página siguiente)**

**EN EL CASO DE QUE HAYA PARTICIPADO EN AÑOS ANTERIORES EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN LIGADOS A LA COOPERACIÓN INTERNACIONAL AL DESARROLLO, EN EL MARCO DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE O PROYECTOS CUD FINANCIADOS POR EL VICERRECTORADO DE INTERNACIONALIZACIÓN Y COOPERACIÓN INDIQUE PUBLICACIONES DERIVADAS DE ESOS PROYECTOS.**

|  |
| --- |
|  |