**Contratos predoctorales para la formación de doctores (antes FPI)**

**Ministerio de Ciencia e Innovación**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE COMPATIBILIDAD DE ACTIVIDADES**

**Datos personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y nombre: |  |
| NIF: |  |
| Convocatoria FPI año: |  |
| Facultad: |  |
| Departamento: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |

**DATOS DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA COMPATIBILIDAD**

(Cumplimentar los apartados que procedan de acuerdo con la naturaleza de la actividad)

**1. Descripción**

|  |
| --- |
|  |

**2. Lugar y fechas de realización**

|  |
| --- |
|  |

**3. Carga horaria y distribución temporal de la misma**

|  |
| --- |
|  |

**4. Remuneración a percibir**

|  |
| --- |
|  |

**5. Justificación**

|  |
| --- |
|  |

**Documentos que, en su caso, se deben adjuntar a esta solicitud:**

* Informe del Centro o Servicio donde se vaya a realizar las actividades.
* Si la actividad no se va a realizar en la Universidad Complutense, se deberá presentar el documento **“solicitud de autorización para desplazamiento”** según lo previsto en las convocatorias reguladoras de las estas ayudas.

|  |
| --- |
| FIRMA ELECTRÓNICA INTERESADO/A [Al firmar declaro haber leído y aceptado la](https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-05-23-Info-Adic-Tratamiento-Investigación.pdf)  [Cláusula de protección de datos al pie indicada](https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-05-23-Info-Adic-Tratamiento-Investigación.pdf)  Fdo.: |

Los abajo firmantes declaran que la actividad propuesta no interfiere en el correcto desarrollo de las obligaciones derivadas de su contrato.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vº Bº INVESTIGADOR/A PRINCIPAL DEL PROYECTO  (Firma electrónica)  Fdo.: | Vº Bº DIRECTOR/A DE TESIS SI FUERA DISTINTO A INVESTIGADOR/A PRINCIPAL DEL PROYECTO  (Firma electrónica)  Fdo.: | Vº Bº CODIRECTOR/A DE TESIS SI HUBIERA Y FUERA DISTINTO A INVESTIGADOR/A PRINCIPAL DEL PROYECTO  (Firma electrónica)  Fdo.: |

|  |
| --- |
| Vº Bº DECANO/A COMPETENTE o  DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO (Firma electrónica)  Fdo.: |

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA