

**PROGRAMA DE AYUDAS DE NUEVA SOLICITUD PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR
DE LA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE NAVARRA CURSO 20/21**

**2020/21 NAFARROAKO UNIBERTSITATE PUBLIKOKO
IKERTZAILEAK PRESTATZEKO ESKAERA BERRIKO LAGUNTZA-PROGRAMA**

**ACEPTACIÓN O RENUNCIA DE LA AYUDA DE INVESTIGACIÓN
IKERKETA-LAGUNTZA ONARTZEA EDO HARI UKO EGITEA**

Apellidos, nombre <i>Deiturak, izena</i>	Fecha nacimiento <i>Jaioteguna</i>	Tipo Identificación <i>Identifikazio mota</i>	Número y letra (en su caso) <i>Zenbakia eta letra (beharrezkoa bada)</i>
Tipo de ayuda / <i>Laguntza mota</i>		Dirección postal y electrónica <i>Posta-helbidea eta helbide elektronikoa</i>	Teléfono <i>Telefonoa</i>
CONTRATOS PREDOCTORALES UPNA PARA 2020/ 21 <i>2020/21. URTERAKO NUPEko DOKTORETZA AURREKO KONTRATUAK</i>			
Director/a: Apellidos, nombre <i>Zuzendaria: Deiturak, izena</i>	Departamento / <i>Saila</i>		
Acepto / <i>Onartzen dut</i> No acepto / <i>Ez dut onartzen</i> Renuncio / <i>Uko egiten diot</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Fecha inicio ayuda <i>Hasiera data</i>	

En caso de no aceptación o renuncia, puede indicar la causa:
Laguntza onartzen ez baduzu edo uko egiten badiozu, arrazoia zein den esan, mesedez:

Indicar denominación del programa en que se encuentra matriculado en 2020/2021
2020/2021 ikasturtean zein programa edo masterretan dauden matrikulatuta

Como objeto del contrato indicar el **título de la tesis** / *Tesiaren izenburua*

Indicar **ubicación física** en la Universidad: / *Unibertsitatean egongo zaren leku fisikoa aipatu:*

En caso de aceptación, ¿Ha disfrutado de una ayuda predoctoral previamente? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>	<i>Laguntza onartu baduzu, izan duzu bekarik edo lan kontraturik</i> Ez <input type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo indique la siguiente información.	<i>Erantzuna baiezkoa bada, eman informazio hau</i>

Denominación nombre de la ayuda <i>Laguntzaren izena</i>	Fecha inicio <i>Lehen eguna</i>	Fecha fin <i>Azkeneko eguna</i>
---	------------------------------------	------------------------------------

DOCUMENTACIÓN que debe presentar:

- Impreso de aceptación cumplimentado y firmado por el/la beneficiario/a con Visto Bueno del Director/a de la Ayuda.
- N° de cuenta bancaria para el abono
- N° de cotización a la Seguridad Social como titular. (Si no se dispone, se solicita en la Tesorería General de la Seguridad Social, Avda. Galicia nº 5)
- Fotocopia de las dos caras del DNI o NIE sin recortar.
- Fotocopia de la titulación que da acceso al Programa de Doctorado y de la titulación previa.

En Pamplona, a de de 202

Fdo. Beneficiario/a: **Fdo. Director/a de Ayuda:**

Kasu bakoitzean aurkeztu behar duzun DOKUMENTAZIOA:
DOKTORETZA AURREKO laguntzak:

- *Onuradunak bete eta sinatutako onarpen inprimakia, laguntzaren zuzendariak ontzat emanda.*
- *Kontu zenbakia duen libretaren fotokopia.*
- *Titular bezala agertzen den Gizarte Segurantzako txartelaren fotokopia. (Dokumentazio hau Gizarte Segurantzako Diruzaintza Nagusian eskatzen da, Galizia etorb. 5).*
- *NANaren edo AIZren bi aldeen fotokopia moztu gabe.*
- *Dokoretza ikasketak egiteko sarbidea ematen duen tituloaren fotokopia eta aurreko ikasketeko tituloaren fotokopia ere.*

Iruñean, 202 (e)ko aren (e)(a)n

Stua. Onuraduna: **Stua. Laguntzaren zuzendaria**

