

## ANEXO III

**BECAS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS/ AYUDAS PARA LA ASISTENCIA A  
COMITÉS DE ESTANDARIZACIÓN  
IMPRESO DE SOLICITUD**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

1º apellido	2º apellido	Nombre	DNI/ Pasaporte
Organismo/Empresa			
Dirección postal particular		Código postal	Ciudad
Provincia	Teléfono	Fax	Correo electrónico

**DATOS RELATIVOS A LA ESTANCIA /COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN**

Organismo	Centro		
Dirección postal del centro	Código postal	Ciudad	País
Nombre y apellidos del investigador responsable en el centro receptor:			
Objeto de la estancia/Comité de estandarización			
Duración prevista de la estancia/Comité	Fecha prevista de la estancia/Comité		
Duración de la estancia en meses (Entre 2 y 9 meses):	De inicio: día mes año		
Duración del comité en días:	De terminación: día mes año		

## DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Carta de admisión del centro receptor/Invitación al Comité de Estandarización.	Programa de trabajo de la estancia/comité de estandarización
--	--

Asimismo, HAGO CONSTAR:

1º.- Que no he recibido becas, ayudas u otras atribuciones patrimoniales gratuitas con el mismo objeto de cualquier Administración, Ente Público, entidad privada o particular. (En otro caso, se habrá de consignar las que haya solicitado y el importe de las recibidas.).

DECLARACIÓN DE LAS SUBVENCIONES QUE HAYAN SOLICITADO U OBTENIDO DE OTRAS ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, PARA LA MISMA FINALIDAD. (Base Quinta punto 2, apartados a,b y c de la Orden de 1 de julio de 2004).		
ENTIDAD	OBJETO	CUANTÍA

2º.- Que no me hallo inhabilitado para recibir becas, ayudas o subvenciones de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma.

3º.- Que me hallo al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributaria con la Comunidad Autónoma.

4º.- Que en el solicitante no concurre ninguna de las prohibiciones establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones .

Firma y sello del Representante legal  
de la Universidad u Organismo de  
adscripción de la ayuda

En                    a                    de                    de

Firma del solicitante

SR. DIRECTOR DE LA AGENCIA CANARIA DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y  
SOCIEDAD DE LA INFORMACIÓN

Estos datos, salvo en los casos legalmente permitidos, no serán cedidos sin su consentimiento a entidad ni persona alguna. Si así lo desea puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, a través de las solicitudes que se encuentran disponibles en el sitio web [www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html](http://www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html) junto con la copia compulsada del D.N.I. o cualquier otro medio de identificación válido en derecho y, en su caso, de los demás documentos que procedan según la naturaleza del derecho a ejercitar, en las oficinas de registro más abajo indicadas, lo que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."

## ANEXO IV

**PROGRAMA DE TRABAJO A REALIZAR DURANTE LA ESTANCIA/COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN****CENTRO DE REALIZACION DE LA ESTANCIA/COMITÉ:**

Nombre del Organismo:	
Centro:	
Ciudad:	País:
Investigador responsable de la estancia:	
Cargo/categoría:	

**DURACIÓN DE LA ESTANCIA/COMITÉ:**

Periodo solicitado para la estancia:
Fecha inicio: día mes año
Fecha inicio: día mes año

**MEMORIA DE ESTANCIA:**

<p>Este apartado debe recoger el texto de la memoria y deberá extenderse por el número de hojas necesario. La Memoria del Proyecto habrá de constar de los siguientes apartados:</p> <p>Título del Proyecto. Resumen. Bibliografía más relevante. Antecedentes y estado actual del tema. Objetivos concretos e interés de los mismos. Hipótesis, metodología y plan de trabajo. Experiencia del Centro de destino sobre el Tema. Previsión de Ingresos y gastos estimados de viaje, Vivienda y Manutención. Otras consideraciones que se desee hacer constar.</p>
---

**MEMORIA DEL COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN:**

Este apartado debe recoger el texto de la memoria y deberá extenderse por el número de hojas necesario. La Memoria del habrá de constar de los siguientes apartados:

Título del Comité de estandarización.

Ámbito de Actuación

Resumen.

Objetivos concretos e interés de los mismos.

Plan de trabajo.

Previsión de Ingresos y gastos estimados de viaje, Vivienda y Manutención.

Otras consideraciones que se desee hacer constar

Fecha:

El/la solicitante:

Fdo.:

**Estos datos, salvo en los casos legalmente permitidos, no serán cedidos sin su consentimiento a entidad ni persona alguna. Si así lo desea puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, a través de las solicitudes que se encuentran disponibles en el sitio web [www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html](http://www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html) junto con la copia compulsada del D.N.I. o cualquier otro medio de identificación válido en derecho y, en su caso, de los demás documentos que procedan según la naturaleza del derecho a ejercitar, en las oficinas de registro más abajo indicadas, lo que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."**

## ANEXO V

## ADMISIÓN EN EL CENTRO RECEPTOR DE LA ESTANCIA

1. Investigador/ Applicant:
Nombre y apellidos/ Name:
D.N.I./ National identity Card:
Centro de aplicación de la beca/ Home Institution:
2. Centro en el que se realiza la estancia/ Host institution:
Nombre/ Name:
Dirección/ Address:
Localidad/ Country:
3. Investigador responsable en el centro / Person in charge of the Host institution:
Institución/ Institution:
Nombre/ Name:
Cargo/ Post:
CERTIFICO: que acepta al investigador arriba mencionado durante la estancia en este centro durante las siguientes fechas: desde: / / / / hasta: / / / /

THIS IS TO CERTIFY:

that this Institution accepts the above mentioned applicant during his/her temporary stay in the following dates:

from: / / / / To: / / / /

Lugar y fecha/ City and date:

Firma y Sello/ Signature & Stamp

**Estos datos, salvo en los casos legalmente permitidos, no serán cedidos sin su consentimiento a entidad ni persona alguna. Si así lo desea puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, a través de las solicitudes que se encuentran disponibles en el sitio web [www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html](http://www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html) junto con la copia compulsada del D.N.I. o cualquier otro medio de identificación válido en derecho y, en su caso, de los demás documentos que procedan según la naturaleza del derecho a ejercitar, en las oficinas de registro más abajo indicadas, lo que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."**

## ANEXO VI

## Curriculum vitae

Nombre:

Fecha:

Estos datos, salvo en los casos legalmente permitidos, no serán cedidos sin su consentimiento a entidad ni persona alguna. Si así lo desea puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, *a través de las solicitudes que se encuentran disponibles en el sitio web [www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html](http://www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html) junto con la copia compulsada del D.N.I. o cualquier otro medio de identificación válido en derecho y, en su caso, de los demás documentos que procedan según la naturaleza del derecho a ejercitar, en las oficinas de registro más abajo indicadas*, lo que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."

Apellidos:  
DNI:

Fecha de nacimiento :

Nombre:  
Sexo:

---

### Situación profesional actual

Organismo:  
Facultad, Escuela o Instituto:  
Depto./Secc./Unidad estr.:  
Dirección postal:

Teléfono (indicar prefijo, número y extensión):  
Fax:  
Correo electrónico:

Especialización (Códigos UNESCO):

Categoría profesional:

Fecha de inicio:

Situación administrativa

Plantilla

Contratado

Interino

Becario

Otras situaciones especificar:

Dedicación    A tiempo completo      
                  A tiempo parcial

---

### Líneas de investigación

Breve descripción, por medio de palabras claves, de la especialización y líneas de investigación actuales.

---

### Formación Académica

Titulación Superior  
Fecha

Centro

Titulación Superior Fecha	Centro	

Doctorado

Centro

Fecha

Doctorado	Centro	Fecha

**Actividades anteriores de carácter científico profesional**

---

Puesto	Institución	Fechas

---

**Idiomas (R = regular, B = bien, C = correctamente)**

Idioma	Habla	Lee	Escribe



---

**Publicaciones o Documentos Científico-Técnicos**

---

( CLAVE: L = libro completo, CL = capítulo de libro, A = artículo, R = "review", E = editor,  
S = Documento Científico-Técnico restringido. )

---

Autores (p.o. de firma):

Título:

Ref.  revista :

Libro

Clave:

Volumen:

Páginas, inicial:

final:

Fecha:

Editorial (si libro):

Lugar de publicación:

---

Autores (p.o. de firma):

Título:

Ref.  revista:

Libro

Clave:

Volumen:

Páginas, inicial:

final:

Fecha:

Editorial (si libro):

---

**Nota:** Si necesita más casos, añádalos utilizando las funciones de copiar y pegar con el 2º caso.



---

**Patentes y Modelos de utilidad**

---

Inventores (p.o. de firma):

Título:

N. de solicitud:

País de prioridad:

Fecha de prioridad:

Entidad titular:

Países a los que se ha extendido:

Empresa/s que la están explotando:

---

Inventores (p.o. de firma):

Título:

N. de solicitud:

País de prioridad:

Fecha de prioridad:

Entidad titular:

Países a los que se ha extendido:

Empresa/s que la están explotando:

---

**Estancias en Centros extranjeros  
(estancias continuadas)**

CLAVE: D = doctorado, P = postdoctoral, I = invitado, C = contratado, O = otras (especificar).

---

Centro:

Localidad:                      País                                      Fecha:                                      Duración                      (semanas):

Tema:

Clave:

---

Centro:

Localidad:                      País                                      Fecha:                                      Duración                      (semanas):

Tema:

Clave:

---

### **Contribuciones a Congresos**

---

Autores:

Título:

Tipo de participación:

Congreso:

Publicación:

Lugar celebración:

Fecha:

---

Autores:

Título:

Tipo de participación:

Congreso:

Publicación:

Lugar celebración:

Fecha:

---

---

**Tesis Doctorales dirigidas**

---

Título:

Doctorando:

Universidad:

Facultad / Escuela:

Fecha:

---

Título:

Doctorando:

Universidad:

Facultad / Escuela:

Fecha:

---

**Participación en comités y representaciones internacionales**

---

Título del Comité:

Entidad de la que depende:

Tema:

Fecha:

---

Título del Comité:

Entidad de la que depende:

Tema:

Fecha:

---

---

**Experiencia en organización de actividades de I+D**  
Organización de congresos, seminarios, jornadas, etc., científicos-tecnológicos

---

Título:

Tipo de actividad:

Ambito:

Fecha:

---

Título:

Tipo de actividad:

Ambito:

Fecha:

---

**Experiencia de gestión de I+D**  
Gestión de programas, planes y acciones de I+D

---

Título:

Tipo de actividad:

Fecha:

---

Título:

Tipo de actividad:

Fecha:

---

**Otros méritos o aclaraciones que se desee hacer constar**

---

## ANEXO VII

### MODELO DE CARTA DE ACEPTACIÓN

Don /Doña....., con D.N.I....., acepta la ayuda que le ha sido concedida para la realización de una estancia/asistencia a un Comité de estandarización por importe de.....euros .

En....., a.....de.....de 200..

Fdo.:

**Estos datos, salvo en los casos legalmente permitidos, no serán cedidos sin su consentimiento a entidad ni persona alguna. Si así lo desea puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, a través de las solicitudes que se encuentran disponibles en el sitio web [www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html](http://www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html) junto con la copia compulsada del D.N.I. o cualquier otro medio de identificación válido en derecho y, en su caso, de los demás documentos que procedan según la naturaleza del derecho a ejercitar, en las oficinas de registro más abajo indicadas, lo que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."**

## ANEXO VIII

**CERTIFICADO DEL CENTRO RECEPTOR TRAS LA ESTANCIA**

## CERTIFICATE OF STAY IN A FOREIGN INSTITUTION

1. Investigador/ Applicant:
Nombre y apellidos/ Name:
D.N.I./ National identity Card:
Centro de aplicación de la beca/ Home Institución:
2. Centro en el que se ha realizado la estancia/ Host institution:
Nombre/ Name:
Dirección/ Address:
Localidad/ Country:
3. Investigador responsable en el centro de la estancia/ Responsible person in the Host
Institución/ Institution:
Nombre/ Name:
Cargo/ Post:
CERTIFICO:
que el investigador arriba mencionado ha realizado una estancia en este centro en las siguientes fechas: desde / / hasta / /
THIS IS TO CERTIFY:
that the above mentioned person has performed a stay in this Institution in the following dates:

From: / /            To: / /
Lugar y fecha:
City and date:
Firma y Sello/ Signature & Stamp

**Estos datos, salvo en los casos legalmente permitidos, no serán cedidos sin su consentimiento a entidad ni persona alguna. Si así lo desea puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, a través de las solicitudes que se encuentran disponibles en el sitio web [www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html](http://www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html) junto con la copia compulsada del D.N.I. o cualquier otro medio de identificación válido en derecho y, en su caso, de los demás documentos que procedan según la naturaleza del derecho a ejercitar, en las oficinas de registro más abajo indicadas, lo que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."**

## ANEXO IX

**MEMORIA FINAL DE LA ESTANCIA/COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN**

CENTRO DE LA ESTANCIA/COMITÉ DE ESTANDARIZACIÓN:

Nombre del Organismo:	
Centro:	
Ciudad:	País:
Investigador responsable de la estancia/Comité de estandarización:	
Cargo/categoría:	

DURACIÓN DE LA ESTANCIA :

Periodo de traslado en el centro:
Fecha inicio: día mes año
Fecha fin: día mes año

MEMORIA:

Este apartado debe recoger el texto de la memoria y deberá extenderse por el número de hojas necesario para indicar el resultado de la estancia/Comité de estandarización.
--

Fecha:	
Fdo.: El beneficiario	

Estos datos, salvo en los casos legalmente permitidos, no serán cedidos sin su consentimiento a entidad ni persona alguna. Si así lo desea puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, a través de las solicitudes que se encuentran disponibles en el sitio web [www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html](http://www.gobiernodecanarias.org.cpj/igs/temas/administracion/proteccion/html) junto con la copia compulsada del D.N.I. o cualquier otro medio de identificación válido en derecho y, en su caso, de los demás documentos que procedan según la naturaleza del derecho a ejercitar, en las oficinas de registro más abajo indicadas, lo que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal."