



DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____
Nombre: _____ D.N.I./pasaporte/tarjeta de residencia: _____
Correo Electrónico: _____ Domicilio: _____
Nº: _____ Piso: _____ Letra: _____ Población: _____ Código Postal: _____
Provincia: _____ País: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

DATOS ACADÉMICOS

Programa de Doctorado en el que está matriculado: _____
Línea de investigación: _____
Director/a de tesis: _____
Plan de investigación aprobado con fecha: _____
Curso sobre protección y experimentación animal en el Documento de Actividades del Doctorado asignado: Sí No

SOLICITO

Me concedan la ayuda para co-financiar la matrícula de la edición actual del Título de Enseñanzas Propias de formación en Experimentación Animal

DECLARO

- Que me hallo al corriente de pago de obligaciones por reintegro de otras subvenciones
- Que no me encuentro incurso en ninguna de las prohibiciones contenidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones
- Que me encuentro al corriente del cumplimiento de mis obligaciones tributarias y de la Seguridad Social
- Que me comprometo a mantener estos requisitos durante el período de tiempo inherente al reconocimiento de derecho de cobro de la beca, debiendo informar de cualquier variación en las circunstancias a la EIP.
- Que los importes expresados en las facturas y demás justificantes de gastos aportados en el proceso de solicitud de las mencionadas ayudas fueron pagados por mí, sin que hayan sido cubiertos o compensados por terceros (esto incluye otros centros de gasto de la Universidad de Granada o cualquier otra entidad ajena a la misma).

Visto bueno del Director/a de Tesis (firmar electrónicamente)

Como director/a de tesis del doctorando/a doy el visto bueno a la presente solicitud de ayuda y declaro que esta formación es necesaria para el desarrollo de la investigación ligada a la tesis doctoral: