ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE AYUDAS A LA INICIACIÓN A LA INVESTIGACIÓN EN PATOLOGÍA MÉDICA DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA Y DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **SOLICITANTE** | | | | | | |
| **APELLIDOS** | | | | | | **NOMBRE** | |
|  | | | | | |  | |
| **DNI** | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | **CURSO EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO** | | | |
|  | |  | |  | | | |
| **DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES** | | | | | **TELF. FIJO** | | **TELF. MÓVIL** |
|  | | | | |  | |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | |  | | | | |

**SOLICITA:** Su participación en la Convocatoria de Ayudas a la iniciación de la investigación en patología médica correspondiente al curso 2024-2025, adjuntando a esta solicitud la documentación acreditativa que se relaciona:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | **DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA** | |
| **1** | Documento acreditativo de las calificaciones obtenidas en la trayectoria académica del Grado de Medicina. |  |
| **2** | Otra documentación. |  |
| **3** | Memoria con aval del tutor. |  |
| **4** | Declaración Responsable (documento adjunto) |  |

**En Granada a ……. de ………………………de 20….**

**Fdo.: ………………………………………..**

**A./A. Sr. Director del Departamento de Medicina de la Universidad de Granada**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | |  |
| Primer Apellido: | | | Segundo Apellido: | |
| Nombre: | | | D.N.I. o pasaporte: | |
| Correo Electrónico: | |  | | |
|  |  | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **AYUDA/BECA/SUBVENCIÓN:** | | | | |
| Ayudas a la iniciación de la investigación en patología médica correspondiente al curso 2024-2025. | | | | |

|  |
| --- |
| **DECLARO** |
| |  | | --- | | Que no he recibido ni recibo ninguna ayuda, subvención, ingreso o recursos concedidos para la misma finalidad de esta ayuda que solicito ni por la Universidad de Granada ni por cualquier otra administración o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales y distinta a las becas de carácter general convocadas por el Ministerio de Educación y Formación Profesional para los estudiantes universitarios.  Que me hallo al corriente de pago de obligaciones por reintegro de otras subvenciones.  Que no me encuentro incurso/a en ninguna de las prohibiciones contenidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones  Que me comprometo a mantener estos requisitos durante el período de tiempo inherente al reconocimiento de derecho de cobro de la subvención, debiendo informar de cualquier variación en las circunstancias al órgano instructor del procedimiento. | |
| Usted declara, bajo su responsabilidad, la veracidad del contenido de estas declaraciones.  La Administración puede decidir no continuar con el procedimiento en caso de cualquier inexactitud, falsedad u omisión –de carácter esencial- en los datos de las declaraciones responsables, sin perjuicio de otras responsabilidades penales, civiles o administrativas. |