

## Ajudes Margarita Salas per a la formació de joves doctors

| Dades del sol·licitant                                                          |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Cognoms                                                                         | Nom                                                                                  |
| Direcció postal                                                                 | Localitat País                                                                       |
| NIF / Passaport Data de naixement                                               | Telèfon                                                                              |
| Email                                                                           | Nacionalitat                                                                         |
| Discapacitat reconeguda igual o superior al 33%<br>SI NO                        | Gènere                                                                               |
| Researcher ID ( <a href="http://researcherid.com">http://researcherid.com</a> ) | Data d'obtenció del doctorat                                                         |
| Scopus ID ( <a href="http://scopus.com">http://scopus.com</a> )                 | ORCID identifier ( <a href="http://orcid.org">http://orcid.org</a> )                 |
| Àrea de coneixement                                                             | Google Scholar ( <a href="https://scholar.google.es">https://scholar.google.es</a> ) |
| Departament on va realitzar el doctorat                                         | Universitat on va realitzar el doctorat                                              |
| Grup d'investigació on va realitzar el doctorat                                 | Comissió en la qual desitja que la seua sol·licitud siga avaluada                    |

| Dades de l'estància sol·licitada                                                                                                   |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| País                                                                                                                               | Localitat                                                      |
| Data aproximada d'inici                                                                                                            | Institució receptora                                           |
| Duració total de l'estància                                                                                                        | Departament, Institut realització de l'últim any de l'estància |
| En el cas que l'últim any de l'estada no es realitze a la Universitat de València, indicar universitat pública espanyola de destí. |                                                                |

La persona interessada declara expressament que totes les dades assenyalades són certs. Així mateix, manifesta, sota la seua responsabilitat, que compleix amb els requisits establits en la normativa vigent per a l'exercici de la sol·licitud, que disposa de la documentació que així ho acredita i que es compromet a mantindre el seu compliment durant el període de temps inherent a aquest exercici.