|  |
| --- |
| secytaIMPRESO DE SOLICITUD DE AYUDAS PARA ASISTENCIA A LAS REUNIONES CIENTÍFICAS DE LA SECyTA |

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

Apellidos:

Nombre:

DNI o pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección postal del Centro de Trabajo:

Centro de Trabajo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle o plaza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_\_ letra: \_\_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia:

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE LA COMUNICACIÓN QUE SE PRESENTA:**

Título:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OTRAS SUBVENCIONES:**

¿Se han solicitado otras ayudas para la asistencia al Congreso?

SÍ Cite cuáles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NO

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

Carta del director de tesis, proyecto o del grupo de trabajo, según formato del Anexo II.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO I**

## Condiciones para la concesión de ayudas para la asistencia a las Reuniones Científicas de la SECyTA (aprobadas por la Junta de Gobierno de la SECyTA en sesión celebrada el 31 de enero de 2013)

* Requisitos generales para optar a una beca concedida por la SECyTA.
  + Ser miembro de la SECyTA.
  + Encontrarse en una de las siguientes opciones:
    - realizando la tesis doctoral o un trabajo de investigación de máster o equivalente en un centro de investigación.
    - en una etapa post-doctoral en un centro de investigación dentro de los 2 años posteriores a la lectura de la tesis doctoral y tener una antigüedad como socio de la SECyTA de, al menos, 2 años.
  + No ser miembro de la plantilla laboral permanente del centro de investigación.
* Requisitos adicionales para la asistencia a las Reuniones Científicas de la SECyTA.
  + Se podrán conceder un máximo de 2 becas por investigador sénior (socio de la SECyTA) inscrito en la Reunión.
  + Sólo se podrá solicitar una ayuda por comunicación presentada en la Reunión.

La solicitud junto con la documentación requerida debe enviarse a la SECRETARÍA de la SECyTA:

Dr. Juan Vicente Sancho Llopis

Instituto Universitario de Plaguicidas y Aguas

Departamento de Química Física y Analítica

Universitat Jaume I

Edificio de Investigación I

Campus del Riu Sec

12071 Castelló de La Plana (Spain)

Tel. +34 964 387363

Fax: +34 964 387368

e-mail: [secretaria.secyta@gmail.com](mailto:secretaria.secyta@gmail.com)

**ANEXO II**

Por la presente, Dr. \_\_\_\_\_ *(nombre del Director de Tesis, Proyecto o del Grupo de Trabajo)* \_\_\_\_\_\_,

CERTIFICA QUE:

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nombre del estudiante que solicita la beca)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, socio/a de la SECyTA desde el año \_\_\_\_\_\_, está realizando (*señálese lo que proceda*)

🞏 Tesis doctoral

🞏 Trabajo de investigación de máster o equivalente

🞏 Período post-doctoral en los 2 años posteriores a la lectura de la tesis doctoral

en mi departamento/grupo de investigación.

Así mismo, confirmo que he realizado la inscripción a la \_\_\_\_ Reunión Científica de la SECyTA que se celebrará en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_