

**ANEXO
II PREMIOS DE INVESTIGACION SOBRE FAMILIAS, INFANCIA Y ADOLESCENCIA DE
EXTREMADURA.**

1.DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O SOLICITANTES, EN EL CASO DE COAUTORES

NOMBRE _____ DNI/NIE _____

APELLIDOS _____ SEXO M H

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ C.P. _____

PROVINCIA _____ NACIONALIDAD _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ TELEFONO _____

Trabajo/s presentado/s

Trabajo 1:
Título:
Breve descripción:

Autoría Individual: Coautoría:

| MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO (en su caso) | |
|--|-----|
| Nombre | NIF |
| | |
| | |
| | |
| | |

Trabajo 2:
Título:
Breve descripción:

Autoría Individual: Coautoría:

| MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO (en su caso) | |
|--|-----|
| Nombre | NIF |
| | |
| | |
| | |
| | |

-En caso de presentar más de dos trabajos, incorporar archivo con la denominación y una breve descripción

de cada uno de ellos, indicando si su autoría es individual o colectiva.

-Cuando se trate de coautoría o autoría colectiva, quien suscriba esta solicitud lo hace en representación del resto de autores.

-Como documentación complementaria, deberá adjuntarse una declaración responsable de la persona solicitante en la que se haga constar que el o los trabajos presentados son originales, no han sido premiados con anterioridad, y no se presentarán en otra convocatoria de premios mientras no se resuelva esta convocatoria. Cuando se trate de coautoría o autoría colectiva, dicha declaración responsable deberá constar firmada por todos los autores.

-Deberá adjuntarse documentación suficientemente acreditativa de encontrarse en alguno de los supuestos contemplados en el artículo 5 de la Orden de 16 de junio de 2022 por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de los premios de investigación sobre familias, infancia y adolescencia de la Comunidad Autónoma de Extremadura(DOE núm. 127, de 4 de julio de 2022):

- Estudiantes de cualquier grado universitario relacionado con las ciencias sociales, de la salud o la educación.
- Estudiantes que en el momento de la publicación de la correspondiente resolución de convocatoria se encuentren cursando un máster universitario, trabajo fin de grado o estudios asimilados también en disciplinas relacionadas con las ciencias sociales, de la salud o la educación.
- Estudiantes cuyo grado universitario relacionado con las ciencias sociales, de la salud o la educación lo hubieren obtenido como máximo tres años antes de la fecha en que se publique la resolución de convocatoria correspondiente.

COMPROBACION DE OFICIO DE CONSULTA DE DATOS

| | |
|--|---|
| | No me opongo a que el órgano gestor efectúe la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (S.V.D.I). |
| | Autorizo a que el órgano gestor recabe de los organismos competentes las certificaciones referidas al cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social y la Hacienda de la Comunidad Autónoma. |
| | Autorizo al órgano gestor para que recabe de los organismos competentes las certificaciones referidas al cumplimiento de las obligaciones con la Hacienda Estatal. |

DENEGACION DE CONSULTA DE OFICIO

| | |
|--|--|
| | Me opongo a que el órgano gestor efectúe la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (S.V.D.I, por lo que se adjunta fotocopia DNI/NIE. |
| | No Autorizo a que el órgano gestor recabe de los organismos competentes las certificaciones referidas al cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social y la Hacienda de la Comunidad Autónoma. |
| | No Autorizo al órgano gestor para que recabe de los organismos competentes las certificaciones referidas al cumplimiento de las obligaciones con la Hacienda Estatal. |

DECLARACION RESPONSABLE

DECLARO responsablemente no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de acuerdo con el artículo 12.2 de la Ley 6/2011 de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura y que estoy al corriente con mis obligaciones con la hacienda estatal y con la Seguridad Social.

ACEPTO las bases de esta convocatoria y quedo enterado de que la inexactitud de todas las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación del premio.

En _____, a ____ de _____ 202

Fdo:

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE