

RUE (REGISTRO ÚNICO DE EXPEDIENTES)

0000000000000



JUNTA DE EXTREMADURA  
REGISTRO ÚNICO

SOLICITUD DE AYUDA

1. DATOS DEL AGENTE SECTI

Nombre del Agente SECTI	Código de catalogación del Agente SECTI	NIF/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio

Provincia	Municipio	Cód. postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipo vía	Nombre vía pública	Tipo Núm.	Número	Cal.núm.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bloq. Portal Esc. Planta Pta. Complemento domicilio

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

1.1. DATOS DE CONTACTO

Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.2. DATOS DE SU REPRESENTANTE LEGAL

NIF/NIE	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cargo
<input type="text"/>

Teléfono 1	Telefono 2	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. DATOS DE SU REPRESENTANTE PARA MEDIOS ELECTRÓNICOS

NIF/NIE	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/>	Teléfono	Móvil	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN

Notificación electrónica por comparecencia en la Sede electrónica.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	----------------------	----------------------

Correo electrónico

Aviso Importante: excepcionalmente, para asegurar la eficacia de las actuaciones administrativas podrá realizarse la notificación a través de medios no electrónicos.

País	Provincia	Municipio	Cód. postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CÓDIGO CIP  
P6807**

**AYUDAS PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL  
INVESTIGADOR DOCTOR EN EL SISTEMA  
EXTREMEÑO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA  
E INNOVACIÓN**

**JUNTA DE  
EXTREMADURA**

Tipo vía	Nombre vía pública	Tipo Núm.	Número	Cal.núm.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bloq.	Portal	Esc.	Planta	Pta.	Complemento domicilio / Domicilio extranjero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hoja 1 de 7

#### **4. RELACIÓN DE INSCRIPCIONES DE PERSONAL INVESTIGADOR DOCTOR PRESENTADAS**

Relación de las inscripciones de personal investigador doctor firmadas y registradas correctamente dentro del plazo establecido en la ORDEN por la que se convocan estas ayudas.

**4. RELACIÓN DE INSCRIPCIONES DE PERSONAL INVESTIGADOR DOCTOR EN FORMACIÓN PRESENTADAS**

Relación de las inscripciones de personal investigador doctor firmadas y registradas correctamente dentro del plazo establecido en la ORDEN por la que se convocan estas ayudas.

**4. RELACIÓN DE INSCRIPCIONES DE PERSONAL INVESTIGADOR DOCTOR EN FORMACIÓN PRESENTADAS**

Relación de las inscripciones de personal investigador doctor firmadas y registradas correctamente dentro del plazo establecido en la ORDEN por la que se convocan estas ayudas.

**4. RELACIÓN DE INSCRIPCIONES DE PERSONAL INVESTIGADOR DOCTOR EN FORMACIÓN PRESENTADAS**

Relación de las inscripciones de personal investigador doctor firmadas y registradas correctamente dentro del plazo establecido en la ORDEN por la que se convocan estas ayudas.

--

## 5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Conforme a lo dispuesto en el DECRETO XX/2023, de X de XXXX de 2023, por el que se establecen las bases reguladoras de las ayudas para la contratación de personal investigador doctor en el Sistema Extremeño de Ciencia, Tecnología e Innovación y se aprueba la primera convocatoria, junto a esta SOLICITUD, deberá presentar la documentación que se indica a continuación, a través de la sede electrónica, una vez cumplimentado el formulario.

- Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal, en el caso de no dar su consentimiento expreso al órgano gestor para recabarlos de oficio.
- Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social, en el caso de no dar su consentimiento expreso al órgano gestor para recabarlos de oficio.
- Certificado de estar al corriente con la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Extremadura, en el caso de no dar su consentimiento expreso al órgano gestor para recabarlos de oficio.
- Documento que acredite la capacidad para actuar como representante del Agente SECTI.

## 6. AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA COMPROBACIÓN DE DATOS

De acuerdo a lo dispuesto en la Ley 5/2022, de 25 de noviembre, de medidas de mejora de los procesos de respuesta administrativa a la ciudadanía y para la prestación útil de los servicios públicos que modifica el artículo 12.8 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura, así como en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, las Administraciones Públicas podrán recabar o consultar de oficio los datos que a continuación se relacionan, previa autorización expresa del interesado. Para ello, deberá indicar el sentido de su consentimiento marcando la casilla correspondiente.

### Hacienda Estatal

- Autorizo que se solicite y recabe de otros organismos públicos el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal.
- NO Autorizo que se solicite y recabe de otros organismos públicos el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal, APORTANDO por ello certificado correspondiente que acredita el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal.

### Seguridad Social

- Autorizo que se solicite y recabe de otros organismos públicos el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Seguridad Social.
- NO Autorizo que se solicite y recabe de otros organismos públicos el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Seguridad Social, APORTANDO por ello certificado correspondiente que acredita el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Seguridad Social.

### Hacienda Autonómica

- Autorizo que se solicite y recabe de los datos que acrediten que el solicitante de la ayuda no tiene deudas con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- NO Autorizo que se solicite y recabe de los datos que acrediten que el solicitante de la ayuda no tiene deudas con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura, APORTANDO por ello certificado correspondiente que acredita el cumplimiento de las obligaciones tributarias Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

**7. DECLARACIÓN RESPONSABLE**D/Dña.   , con NIF Representante legal de 

conoce y acepta las obligaciones establecidas en el Decreto XX/2023, de X de XXXX, por el que se establecen las bases reguladoras de las ayudas para la contratación de personal investigador doctor en el Sistema Extremeño de Ciencia, Tecnología e Innovación y se aprueba la primera convocatoria y, bajo su responsabilidad, DECLARA:

- No estar incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 12 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura que impide obtener la condición de beneficiaria.
- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, la documentación que se acompaña y que se cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para ser beneficiario de estas ayudas.
- Que, la entidad solicitante cuidará especialmente porque no se produzcan situaciones de discriminación por razón de género, origen racial o étnico, religión o convicciones, discapacidad, edad u orientación sexual.
- Estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal, Comunidad Autónoma y Seguridad Social.

**8. SOLICITA**

Le sean tenidos en cuenta los datos expuestos y la documentación que acompaña, para la presentación de la solicitud de ayudas para la contratación de personal investigador doctor en el Sistema Extremeño de Ciencia, Tecnología e Innovación, conforme a la relación de las inscripciones presentadas y a los datos indicados en la documentación adjunta a las mismas.

**9. CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

RESPONSABLE del Tratamiento	Titular de la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional de la Junta de Extremadura.
FINALIDAD del Tratamiento	Tramitación del procedimiento de concesión de las ayudas para la contratación de investigadores posdoctorales en el Sistema Extremeño de Ciencia, Tecnología e Innovación.
LEGITIMACIÓN del Tratamiento	Cumplimiento de una obligación legal o misión realizada en interés público o ejercicio de poderes públicos del Responsable de Tratamiento (art. 6.1 c) y e) RGPD).
DESTINATARIOS de cesiones o transferencias	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
DERECHOS de las personas interesadas	Tiene derecho de Acceso, Rectificación y Supresión de los datos, así como otros que se describen en la información adicional.

Puede consultar Información Adicional y detallada sobre Protección de Datos dentro de la ficha del trámite (<https://www.juntaex.es/w/6807>) en el apartado 'Más información'.

**CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y FORMACIÓN PROFESIONAL**  
**SECRETARÍA GENERAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN**  
**CÓDIGO DIR3: A1130548**