**CONVOCATORIA MOBILITAS 2025**

**Anexo 2: Formulario de inscripción**

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitante | |
| Nombre completo |  |
| NIF / NIE / Pasaporte |  |
| Entidad contratante |  |
| Vinculación laboral | Indefinida  Temporal, con fecha de finalización: \_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Proyecto / Grupo de investigación | |
| Título del proyecto |  |
| Grupo IdISBa adscrito |  |
| Nombre IP del grupo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Modalidad de movilidad | | |
|  | 1) | Personal investigador predoctoral (R1). |
|  | 2) | Personal investigador posdoctoral (R2A) y posdoctoral junior (R2B). |
|  | 3) | Personal investigador posdoctoral sénior (R2C), o personal investigador titular R3 o investigador/a principal R4. |

Confirmo:

* Que soy personal adscrito al IdISBa con una anterioridad mínima de un año a la fecha de cierre de la presente convocatoria.
* Que no he realizado una estancia durante los últimos tres años por un periodo mínimo de tres meses.

Declaro:

* Que son ciertos y completos todos los datos de esta solicitud, así como los de la documentación adjunta.
* Que se me ha informado sobre el sistema de tratamiento de mis datos y sobre mis derechos, de acuerdo con el Reglamento General UE 679/2016 de Protección de Datos (RGPD) y con la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.
* Que no se incurre en ninguna incompatibilidad de acuerdo con las bases.
* Que existe una aceptación incondicional a las normas de esta convocatoria, además del firme compromiso de ejecutar el proyecto en los términos propuestos en caso de resultar financiado.
* Que en caso de ser beneficiario/a de la ayuda dispongo de un seguro de asistencia médica en los desplazamientos al extranjero y de un seguro de responsabilidad civil si así lo exigiera el centro de destino.

Firma de la persona solicitante:

Palma, \_\_ de \_\_ de 2025