



PROCEDIMIENTO AYUDAS A LAS UNIVERSIDADES Y ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDAD	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO SI427C	DOCUMENTO SOLICITUD	EXPEDIENTE <input type="text"/>
---	---	-------------------------------	------------------------------------

DATOS DE LA/DEL SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD <input type="text"/>		CIF DE LA ENTIDAD <input type="text"/>	
NOMBRE DE LA/DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD <input type="text"/>		CARGO <input type="text"/>	
DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD <input type="text"/>			CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>
PROVINCIA <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	TELÉFONO DE LA ENTIDAD <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PROGRAMA

NOMBRE <input type="text"/>		CARGO <input type="text"/>	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN <input type="text"/>			
CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	
TFNO. MÓVIL <input type="text"/>	TFNO. TRABAJO <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>

DATOS DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA

<input type="checkbox"/> Unidad, oficina, cátedra o centro igualdad <input type="checkbox"/> Cursos, conferencias, jornadas y actividades <input type="checkbox"/> Realización, difusión de estudios e investigaciones	PRESUPUESTO DE GASTOS <input type="text"/>
--	---

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE PODER SUFICIENTE PARA ACTUAR EN NOMBRE DE LA ENTIDAD <input type="checkbox"/> COPIA DEL CIF DE LA ENTIDAD SOLICITANTE <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN SOBRE ACUERDO DE LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN Y DE COFINANCIACIÓN, EN SU CASO <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE AYUDAS (ANEXO II) <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE NO CONCURRENCIA DE LAS CIRCUNSTANCIAS DEL ARTÍCULO 10º DE LA LEY 9/2007 (ANEXO III) <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE CON LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL (ANEXO III) <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD CON LAS ACTUACIONES DE CONTROL Y SUPERVISIÓN (ANEXO III) <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN BANCARIA (ANEXO IV) <input type="checkbox"/> MEMORIA DEL PROYECTO A SUBVENCIONAR (ANEXO V) <input type="checkbox"/> PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DEL PROYECTO (ANEXO V) <input type="checkbox"/> RELACIÓN DE LOS DEPARTAMENTOS, ÁREAS U ORGANISMOS IMPLICADOS EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO (ANEXO V) <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DE CRÉDITOS (ANEXO VI) <input type="checkbox"/> RELACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR (ANEXO VII) <input type="checkbox"/> CURRÍCULUM VITAE (ANEXO VIII) DEL PERSONAL INVESTIGADOR <input type="checkbox"/> OTRA <input type="text"/>
--

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5º de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero, para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a este organismo como responsable del fichero (la dirección figura en esta resolución).
 Con la presentación de esta solicitud presto mi consentimiento para incluir y hacer públicos, en los registros regulados en el Decreto 132/2006, de 27 de julio, los datos relevantes referidos a las ayudas y subvenciones recibidas, así como las sanciones que, en su caso, procedan.

Resolución de 18 de enero de 2011, de la Secretaría General de la Igualdad, por la que se establecen las bases reguladoras que regirán las ayudas y subvenciones para el apoyo a la ejecución de programas sobre igualdad en el ámbito universitario y de los organismos públicos de investigación, y se procede a su convocatoria para el año 2011.

_____, de _____ de _____

FIRMA DE LA/EL REPRESENTANTE DEL PROGRAMA

SELLO Y FIRMA DE LA/EL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

(A rellenar por la Administración)

RECIBIDO <input type="text"/>
REVISADO Y CONFORME <input type="text"/>

NÚMERO DE EXPEDIENTE _____
FECHA DE ENTRADA ____/____/____
FECHA DE EFECTOS ____/____/____
FECHA DE SALIDA ____/____/____



PROCEDIMIENTO AYUDAS A LAS UNIVERSIDADES Y ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDAD	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO SI427C	DOCUMENTO DECLARACIÓN DE AYUDAS	EXPEDIENTE <input type="text"/>
---	---	---	------------------------------------

Don/Doña , con DNI ,
 como (cargo que ostenta) , de la universidad/organismo público
 , con CIF

CERTIFICA

Que en relación con la Resolución de por la que se establecen las bases para la concesión de las ayudas y subvenciones para el apoyo a la ejecución de programas sobre igualdad en el ámbito universitario y de los organismos públicos de investigación, y se procede a su convocatoria, el conjunto de las ayudas solicitadas o concedidas para esta misma actividad, procedentes de las distintas administraciones públicas o de otros entes públicos o privados, nacionales o internacionales, independientemente de la concedida al amparo de esta resolución, son las siguientes:

- NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN
- SUBVENCIÓN OTRA/S AYUDA/S

(Marcar lo que proceda)

ENTIDAD QUE CONCEDE	IMPORTE SOLICITADO	CANTIDAD CONCEDIDA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

_____, de _____ de _____

(Firma de la/del representante legal y sello de la entidad)



PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO	EXPEDIENTE
AYUDAS A LAS UNIVERSIDADES Y ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDAD	SI427C	DECLARACIÓN RESPONSABLE	

Don/Doña _____ , con DNI _____ ,
como (cargo que ostenta) _____ , de la universidad/organismo público
_____, con CIF _____

DECLARO QUE

- 1) esta entidad cumple todos los requisitos para obtener la condición de beneficiaria de las ayudas reguladas en esta resolución y por lo tanto no está incurso en ninguna de las circunstancias de prohibición a las que se refiere el artículo 10º de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
- 2) esta entidad está al día en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y no tiene pendiente de pago ninguna otra deuda con la Administración pública de la comunidad autónoma, de acuerdo con lo establecido en el artículo 11º del Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el reglamento de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
- 3) esta entidad está de acuerdo con las actuaciones de control y supervisión de estas ayudas que lleven a cabo el Fondo Social Europeo, la Unidad Administradora del FSE del Ministerio de Trabajo e Inmigración y del órgano concedente.

_____, de _____ de _____

(Firma de la/del representante legal y sello de la entidad)



PROCEDIMIENTO AYUDAS A LAS UNIVERSIDADES Y ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDAD	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO SI427C	DOCUMENTO DATOS BANCARIOS	EXPEDIENTE <input type="text"/>
---	---	-------------------------------------	------------------------------------

Nombre de la persona responsable de desarrollo del programa:

Entidad solicitante titular de la cuenta bancaria:

CIF de la entidad titular de la cuenta bancaria:

Nombre de la entidad bancaria donde se podrá ingresar la subvención obtenida (en su caso):

Domicilio de la entidad bancaria

Calle:

Código postal: Localidad:

Provincia:

Código de la entidad	Código de la sucursal	Dígitos de control	Código de la cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

_____, de _____ de _____

(Sello y firma de la/del representante legal y sello de la entidad solicitante)



PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO	EXPEDIENTE
AYUDAS A LAS UNIVERSIDADES Y ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDAD	SI427C	MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROGRAMA	

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROGRAMA
(A rellenar por cada uno de los programas propuestos)

1. Entidad solicitante

CIF de la entidad: <input type="text"/>

2. Denominación del programa

--

3. Actividad solicitada

<input type="checkbox"/> Unidad, oficina, cátedra o centro igualdad
<input type="checkbox"/> Cursos, conferencias, jornadas y actividades
<input type="checkbox"/> Realización, difusión de estudios e investigaciones

4. Descripción y fines del programa

4.1 Descripción de la actividad: <input type="text"/>
4.2 Objetivos: <input type="text"/>
4.3 Actuaciones concretas: <input type="text"/>
4.4 Efectos esperados con el desarrollo de la actividad solicitada: <input type="text"/>
4.5 Relación de los departamentos, áreas u organismos implicados en la ejecución del programa o actuación: <input type="text"/>
4.6 Número de créditos que implica la realización de la actividad para la que solicita la subvención (en su caso, acreditar mediante certificación de la/del responsable jurídica/o, modelo anexo VI): <input type="text"/>

5. Localización de la actividad

Universidad / Organismo	Actividad	Localidad	Nº usuarias/os	Coste solicitado
	<input type="checkbox"/> Unidad, oficina, cátedra o centro igualdad			
	<input type="checkbox"/> Cursos, conferencias, jornadas y actividades			
	<input type="checkbox"/> Realización, difusión de estudios e investigaciones			
TOTAL (Euros) (1)				

(1) Este total deberá coincidir con la cuantía solicitada para el programa en el anexo I

6. Ingresos y gastos

6.1 Ingresos	Cuantía
Financiación propia	
Subvenciones:	
• Xunta de Galicia	
• Otras subvenciones	
• Otras fuentes de financiación	
TOTAL (Euros)	

6.2 Gastos corrientes	
Conceptos	Cuantía
De personal	
Pago de ponencias	
De actividades y mantenimiento	
De dietas y gastos de viaje	
De gestión y administración	
Otros	
TOTAL (Euros)	

7. Duración del programa

Tiempo previsto para el desarrollo del programa. Calendario de actividades			
Actividades y/o acciones	Fecha inicio	Fecha término	Nº usuarias/os directas/os

8. Metodología y material técnico utilizado o previsto para su realización

9. Anexo a la memoria

(Se podrán adjuntar cuantos documentos explicativos del programa se consideren oportunos)

_____, de _____ de _____

(Firma de la/del responsable del programa)



PROCEDIMIENTO AYUDAS A LAS UNIVERSIDADES Y ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDAD	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO SI427C	DOCUMENTO CERTIFICACIÓN DE CRÉDITOS	EXPEDIENTE <input type="text"/>
---	---	---	------------------------------------

CERTIFICACIÓN DE CRÉDITOS
 (Sólo en el supuesto de que tuvieran créditos)

Don/Doña
 como (cargo que ostenta)

CERTIFICA que los programas que se relacionan a continuación y para los que se solicita subvención en la convocatoria de programas sobre igualdad en el ámbito de la universidad y organismos públicos de investigación tienen los créditos que se indican.

	Denominación de los programas para los que se solicita subvención	Nº de créditos
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

, de de

(Firma de la/del representante legal y sello de la entidad)



PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO	EXPEDIENTE
AYUDAS A LAS UNIVERSIDADES Y ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDAD	SI427C	RELACIÓN PERSONAL INVESTIGADOR	

RELACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR

GRUPO INVESTIGADOR DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Personal titulado superior vinculado estatutaria o contractualmente a la entidad

Investigador/a principal:

Apellidos:	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Titulación académica:	<input type="text"/>	Año de nacimiento:	<input type="text"/>
Categoría profesional:	<input type="text"/>	Grado:	<input type="checkbox"/> Doctor/a: <input type="checkbox"/> Licenciado/a, ingeniero/a, arquitecto/a:
Correo electrónico:	<input type="text"/>	Situación laboral:	<input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Plantilla
Firma de conformidad:		Dedicación al proyecto	<input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Compartida en 2 proyectos

Resto de investigadores/as: (1) (2)

Apellidos:	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Titulación académica:	<input type="text"/>	Año de nacimiento:	<input type="text"/>
Categoría profesional:	<input type="text"/>	Grado:	<input type="checkbox"/> Doctor/a: <input type="checkbox"/> Licenciado/a, ingeniero/a, arquitecto/a:
Correo electrónico:	<input type="text"/>	Situación Laboral:	<input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Plantilla
Firma de conformidad:		Dedicación al proyecto	<input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Compartida en 2 proyectos

(1) Se cumplimentará uno por cada miembro del equipo investigador

(2) Se cumplimentará un C.V. por cada uno/a de los miembros del equipo