



PROCEDEMENTO AXUDAS ÁS UNIVERSIDADES E ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA A EXECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDADE	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI427C	DOCUMENTO SOLICITUDE	EXPEDIENTE <input type="text"/>
---	---	--------------------------------	------------------------------------

DATOS DO/A SOLICITANTE

NOME DA ENTIDADE <input type="text"/>		CIF DA ENTIDADE <input type="text"/>	
NOME DA/DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE <input type="text"/>		CARGO <input type="text"/>	
ENDEREZO DA ENTIDADE <input type="text"/>			CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>
PROVINCIA <input type="text"/>	LOCALIDADE <input type="text"/>	TELÉFONO DA ENTIDADE <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>

DATOS DA PERSOA RESPONSABLE DO PROGRAMA

NOME <input type="text"/>		CARGO <input type="text"/>	
DOMICILIO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN <input type="text"/>			
CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	LOCALIDADE <input type="text"/>	PROVINCIA <input type="text"/>	
TFNO. MÓBIL <input type="text"/>	TFNO. TRABALLO <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>

DATOS DA SUBVENCIÓN SOLICITADA

<input type="checkbox"/> Unidade, oficina, cátedra ou centro igualdade <input type="checkbox"/> Cursos, conferencias, xornadas e actividades <input type="checkbox"/> Realización, difusión de estudos e investigacións	ORZAMENTO DE GASTOS <input type="text"/>
---	---

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA:

<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE PODER SUFICIENTE PARA ACTUAR EN NOME DA ENTIDADE <input type="checkbox"/> COPIA DO CIF DA ENTIDADE SOLICITANTE <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN SOBRE ACORDO DA SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN E DE COFINANCIACIÓN, SE É O CASO <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE AXUDAS (ANEXO II) <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE NON CONCORRENCIA DAS CIRCUNSTANCIAS DO ARTIGO 10º DA LEI 9/2007 (ANEXO III) <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE ESTAR AO DÍA COAS OBRIGAS TRIBUTARIAS E COA SEGURIDADE SOCIAL (ANEXO III) <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE CONFORMIDADE COAS ACTUACIÓNS DE CONTROL E SUPERVISIÓN (ANEXO III) <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN BANCARIA (ANEXO IV) <input type="checkbox"/> MEMORIA DO PROXECTO QUE SE VAI SUBVENCIONAR(ANEXO V) <input type="checkbox"/> ORZAMENTOS DE INGRESOS E GASTOS DO PROXECTO (ANEXO V) <input type="checkbox"/> RELACIÓN DOS DEPARTAMENTOS, ÁREAS OU ORGANISMOS IMPLICADOS NA EXECUCIÓN DO PROXECTO (ANEXO V) <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DE CRÉDITOS (ANEXO VI) <input type="checkbox"/> RELACIÓN DE PERSOAL INVESTIGADOR (ANEXO VII) <input type="checkbox"/> CURRÍCULUM VITAE (ANEXO VIII) DO PERSOAL INVESTIGADOR <input type="checkbox"/> OUTRA <input type="text"/>
--

En cumprimento do disposto no artigo 5º da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmolle de que os datos persoais recollidos nesta solicitude incorporaranse a un ficheiro, para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a este organismo como responsable do ficheiro (a dirección figura nesta resolución).

Coa presentación desta solicitude presto o meu consentimento para incluír e facer públicos, nos rexistros regulados no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, os datos relevantes referidos ás axudas e subvencións recibidas, así como as sancións que, se é o caso, procedan.

Resolución do 18 de xaneiro de 2011, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se establecen as bases reguladoras que rexerán as axudas e subvencións para o apoio á execución de programas sobre igualdade no ámbito universitario e dos organismos públicos de investigación, e se procede á súa convocatoria para o ano 2011.

_____, de _____ de _____

SINATURA DA/O RESPONSABLE DO PROGRAMA
SELO E SINATURA DA/O REPRESENTANTE DA ENTIDADE

(Para cubrir pola Administración)

RECIBIDO <input type="text"/>	NÚMERO DE EXPEDIENTE _____
REVISADO E CONFORME <input type="text"/>	DATA DE ENTRADA ____/____/____
	DATA DE EFECTOS ____/____/____
	DATA DE SAÍDA ____/____/____



PROCEDEMENTO AXUDAS ÁS UNIVERSIDADES E ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA A EXECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDADE	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI427C	DOCUMENTO DECLARACIÓN DE AXUDAS	EXPEDIENTE <input type="text"/>
---	---	---	------------------------------------

D./Dona , con DNI ,
 como (cargo que ostenta) , da universidade/organismo público
 , con CIF

CERTIFICA

Que en relación coa Resolución do pola que se establecen as bases para a concesión das axudas e subvencións para o apoio á execución de programas sobre igualdade no ámbito universitario e dos organismos públicos de investigación, e se procede á súa convocatoria, o conxunto das axudas solicitadas ou concedidas para esta mesma actividade, procedentes das distintas administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, independentemente da concedida ao amparo desta resolución, son as seguintes:

- NINGUNHA OUTRA SUBVENCIÓN
- SUBVENCIÓN OUTRA/S AXUDA/S

(Marcar o que proceda)

ENTIDADE QUE CONCEDE	IMPORTE SOLICITADO	CANTIDADE 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 _____

(Sinatura da/o representante legal e selo da entidade)



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO	EXPEDIENTE
AXUDAS ÁS UNIVERSIDADES E ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA A EXECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDADE	SI427C	DECLARACIÓN RESPONSABLE	

D./Dona , con DNI ,
como (cargo que desempeña) , da universidade/organismo público
, con CIF

DECLARO QUE

- 1) esta entidade cumpre todos os requisitos para obter a condición de beneficiaria das axudas reguladas nesta resolución e polo tanto non está incurso en ningunha das circunstancias de prohibición a que se refire o artigo 10º da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- 2) esta entidade está ao día no cumprimento das obrigas tributarias e coa Seguridade Social e non ten pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da comunidade autónoma, de acordo co establecido no artigo 11º do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- 3) esta entidade está de acordo coas actuacións de control e supervisión destas axudas que leven a cabo o Fondo Social Europeo, a Unidade Administradora do FSE do Ministerio de Traballo e Inmigración e do órgano concedente.

_____, de _____ de _____

(Sinatura da/o representante legal e selo da entidade)



PROCEDEMENTO AXUDAS ÁS UNIVERSIDADES E ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA A EXECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDADE	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI427C	DOCUMENTO DATOS BANCARIOS	EXPEDIENTE <input type="text"/>
---	---	-------------------------------------	------------------------------------

Nome da persoa responsable do desenvolvemento do programa:

Entidade solicitante titular da conta bancaria:

CIF da entidade titular da conta bancaria:

Nome da entidade bancaria onde se poderá ingresar a subvención obtida (se é o caso):

Domicilio da entidade bancaria

Rúa:

Código postal: Localidade:

Provincia:

Código da entidade	Código da sucursal	Díxitos de control	Código da conta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

_____, de _____ de _____

(Selo e sinatura da/o representante legal da entidade solicitante)



PROCEDEMENTO AXUDAS ÁS UNIVERSIDADES E ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA A EXECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDADE	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI427C	DOCUMENTO MEMORIA EXPLICATIVA DO PROGRAMA	EXPEDIENTE <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>
---	---	---	---

MEMORIA EXPLICATIVA DO PROGRAMA
 (A cumprimentar por cada un dos programas propostos)

1. Entidade solicitante

CIF da entidade:

2. Denominación do programa

3. Actividade solicitada

Unidade, oficina, cátedra ou centro igualdade

Cursos, conferencias, xornadas e actividades

Realización, difusión de estudos e investigacións

4. Descrición e fins do programa

4.1 Descrición da actividade:

4.2 Obxectivos:

4.3 Actuacións concretas:

4.4 Efectos esperados co desenvolvemento da actividade solicitada:

4.5 Relación dos departamentos, áreas ou organismos implicados na execución do programa ou actuación:

4.6 Número de créditos que implica a realización da actividade para a que solicita a subvención (se é o caso, acreditar mediante certificación da/o responsable xurídica/o, modelo **anexo VI**):

5. Localización da actividade

Universidade / Organismo	Actividade	Localidade	Nº usuarias/os	Custo solicitado
	<input type="checkbox"/> Unidade, oficina, cátedra ou centro igualdade			
	<input type="checkbox"/> Cursos, conferencias, xornadas e actividades			
	<input type="checkbox"/> Realización, difusión de estudos e investigacións.			
TOTAL (Euros) (1)				

(1) Este total deberá coincidir coa contía solicitada para o programa no anexo I

6. Ingresos e gastos

6.1 Ingresos	Contía
Financiamento propio	
Subvencións	
• Xunta de Galicia	
• Outras subvencións	
• Outras fontes de financiamento	
TOTAL (Euros)	

6.2 Gastos correntes	
Conceptos	Contía
De persoal	
Pagamento de relatorios	
De actividades e mantemento	
De axudas de custo e gastos de viaxe	
De xestión e administración	
Outros	
TOTAL (euros)	

7. Duración do programa

Tempo previsto para o desenvolvemento do programa. Calendario de actividades			
Actividades e/ou accións	Data inicio	Data remate	Nº usuarias/os directas/os

8. Metodoloxía e material técnico utilizado ou previsto para a súa realización



9. Anexo á memoria

(Poderanse xuntar cantos documentos explicativos do programa se consideren oportunos)



_____, de _____ de _____

(Sinatura da/o responsable do programa)



PROCEDEMENTO AXUDAS ÁS UNIVERSIDADES E ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA A EXECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDADE	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI427C	DOCUMENTO CERTIFICACIÓN DE CRÉDITOS	EXPEDIENTE <input type="text"/>
---	---	---	------------------------------------

CERTIFICACIÓN DE CRÉDITOS
 (Só no suposto de que tivesen créditos)

D./Dona.
 como (cargo que desempeña)

CERTIFICA que os programas que se relacionan a continuación e para os que se solicita subvención na convocatoria de programas sobre igualdade no ámbito da universidade e organismos públicos de investigación teñen os créditos que se indican.

	Denominación dos programas para os 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 _____

(Sinatura da/o representante legal e selo da entidade)



PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO	EXPEDIENTE
AXUDAS ÁS UNIVERSIDADES E ORGANISMOS PÚBLICOS DE INVESTIGACIÓN PARA A EXECUCIÓN DE PROGRAMAS SOBRE IGUALDADE	SI427C	RELACIÓN PERSOAL INVESTIGADOR	

RELACIÓN DE PERSOAL INVESTIGADOR

GRUPO INVESTIGADOR DA ENTIDADE SOLICITANTE

Persoal titulado superior vinculado estatutaria ou contractualmente á entidade

Investigador/a principal:

Apelidos:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Titulación académica:	<input type="text"/>	Ano de nacemento:	<input type="text"/>
Categoría profesional:	<input type="text"/>	Grado:	<input type="checkbox"/> Doutor/a: <input type="checkbox"/> Licenciado/a, enxeñeiro/a, arquitecto/a:
Correo electrónico:	<input type="text"/>	Situación laboral:	<input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Cadro de persoal
Sinatura de conformidade:		Dedicación ao proxecto	<input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Compartida en 2 proxectos

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

Apelidos:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Titulación académica:	<input type="text"/>	Ano de nacemento:	<input type="text"/>
Categoría profesional:	<input type="text"/>	Grao:	<input type="checkbox"/> Doutor/a: <input type="checkbox"/> Licenciado/a, enxeñeiro/a, arquitecto/a:
Correo electrónico:	<input type="text"/>	Situación laboral:	<input type="checkbox"/> Contratado <input type="checkbox"/> Interino <input type="checkbox"/> Cadro de persoal
Sinatura de conformidade:		Dedicación ao proxecto	<input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Compartida en 2 proxectos

(1) Cubrirase un por cada membro do equipo investigador

(2) Cubrirase un C.V. por cada un/unha dos membros do equipo