



|                             |                          |           |
|-----------------------------|--------------------------|-----------|
| PROCEDIMIENTO               | CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO | DOCUMENTO |
| AYUDAS DOCTORADO INDUSTRIAL | <b>IN606D</b>            | SOLICITUD |

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

**IDENTIFICACIÓN**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO                 | NÚM.                 | PAÍS EMISOR          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL  | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO     |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**DIRECCIÓN**

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PAÍS                 |                      |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |
| TIPO                 | NOMBRE DE LA VÍA     | NÚM.                 | BLOQ.                | PISO                 | PUERTA               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CÓDIGO POSTAL        | PROVINCIA            | AYUNTAMIENTO         | LOCALIDAD            |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |
| PARROQUIA            | LUGAR                |                      |                      |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |

**CONTACTO**

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PREFIJO              | TELÉFONO MÓVIL       | PREFIJO              | OTRO TELÉFONO        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CORREO ELECTRÓNICO   |                      |                      |                      |
| <input type="text"/> |                      |                      |                      |

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

**IDENTIFICACIÓN**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO                 | NÚM.                 | PAÍS EMISOR          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL  | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO     |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

EN CALIDAD DE (CARGO/PUESTO QUE DESEMPEÑA)

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán sólo por medios electrónicos a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia - [Notifica.gal](https://notifica.xunta.gal) (<https://notifica.xunta.gal>)

Solo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico o Chave365.

Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación en el correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| PREFIJO              | TELÉFONO MÓVIL       | CORREO ELECTRÓNICO   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



DATOS DE LA PERSONA CANDIDATA A SER DESTINATARIA DE LA AYUDA

IDENTIFICACIÓN

|                      |  |                      |
|----------------------|--|----------------------|
| TIPO                 | NÚM.   | PAÍS EMISOR          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> |
| NOMBRE               | PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO     |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> |
| FECHA DE NACIMIENTO  | SEXO   | NACIONALIDAD         |
| <input type="text"/> | <input type="radio"/> HOMBRE <input type="radio"/> MUJER | <input type="text"/> |

DIRECCIÓN

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| PAÍS                 | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |  |  |
| TIPO                 | NOMBRE DE LA VÍA     | NÚM.                 | BLOQ.                | PISO                 | PUERTA               |  |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |
| CÓDIGO POSTAL        | PROVINCIA            | AYUNTAMIENTO         | LOCALIDAD            |                      |                      |  |  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |  |  |

CONTACTO

|  |                      |                      |                       |
|--|----------------------|----------------------|-----------------------|
| PREFIJO  | TELÉFONO MÓVIL       | PREFIJO              | OTRO TELÉFONO         |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |
| CORREO ELECTRÓNICO   |                      |                      |                       |
| <input type="text"/>   |                      |                      |                       |
| TÍTULO DE GRADO O EQUIVALENTE EN SISTEMAS UNIVERSITARIOS EXTRANJEROS |                      |                      | FECHA DE FINALIZACIÓN |
| <input type="text"/>   |                      |                      | <input type="text"/>  |
| UNIVERSIDAD EN LA QUE OBTUVO LA TITULACIÓN                           |                      |                      | CRÉDITOS SUPERADOS    |
| <input type="text"/>   |                      |                      | <input type="text"/>  |
| RAMA DE CONOCIMIENTO   |                      |                      | NOTA MEDIA DEL GRADO  |
| <input type="text"/>   |                      |                      | <input type="text"/>  |



**DATOS DE LA PERSONA DESIGNADA PARA DIRIGIR O CODIRIGIR LA TESIS POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD**

**IDENTIFICACIÓN**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO                 | NÚM.                 | PAÍS EMISOR          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOMBRE               | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO     |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**CONTACTO**

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PREFIJO              | TELÉFONO MÓVIL       | PREFIJO              | OTRO TELÉFONO        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CORREO ELECTRÓNICO   |                      | UNIVERSIDAD          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |

**DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN DE LA TESIS POR PARTE DE LA EMPRESA O CENTRO DE INNOVACIÓN**

**IDENTIFICACIÓN**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO                 | NÚM.                 | PAÍS EMISOR          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOMBRE               | PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO     |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**CONTACTO**

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PREFIJO              | TELÉFONO MÓVIL       | PREFIJO              | OTRO TELÉFONO        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CORREO ELECTRÓNICO   |                      | CARGO/DEPARTAMENTO   |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      |

**ESTANCIAS** (si no se indica la zona en este formulario, se considerará que la persona candidata no solicita ayuda para estancias)

**ZONA**

- ZONA 1       ZONA 2       ZONA 3



**COHERENCIA DE LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA CON LA RIS3 GALICIA (ver anexo I). (Solo una prioridad y ámbito)**

RETO RIS3

PRIORIDAD RIS3

ÁMBITO DE PRIORIZACIÓN RIS3

**ALINEAMIENTO CON LA RIS3 GALICIA**

Describe el encaje con la RIS3 de Galicia señalado con anterioridad (máximo 1.000 caracteres).

**PROYECTO DE DOCTORADO INDUSTRIAL**

TÍTULO

ACRÓNIMO

**RESUMEN DEL PROYECTO**

Resume de modo claro y conciso los principales aspectos del proyecto de investigación (máximo 1.000 caracteres).



**LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:**

1. Que, en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas:

- No ha solicitado ni se le ha concedido ninguna otra ayuda para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta subvención.
- Sí ha solicitado y/o se le han concedido otras ayudas para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta subvención, que son las que a continuación se relacionan:

| DESCRIPCIÓN DE LA AYUDA Y CONCEPTO | ESTADO <sup>(1)</sup> | IMPORTE (€) |
|------------------------------------|-----------------------|-------------|
|                                    |                       |             |
|                                    |                       |             |
|                                    |                       |             |

2. Que, en relación con las ayudas *de minimis*:

- No ha solicitado ni se le ha concedido ninguna ayuda *de minimis*.
- Sí ha solicitado y/o se le han concedido otras ayudas *de minimis*, que son las que a continuación se relacionan:

| ORGANISMO | AÑO | DISPOSICIÓN REGULADORA | IMPORTE (€) |
|-----------|-----|------------------------|-------------|
|           |     |                        |             |
|           |     |                        |             |
|           |     |                        |             |
|           |     |                        |             |
|           |     |                        |             |
|           |     |                        |             |
|           |     |                        |             |
|           |     |                        |             |
|           |     |                        |             |
|           |     |                        |             |

Asimismo, se compromete a comunicar inmediatamente cuantas ayudas solicite y/u obtenga en régimen *de minimis* de otras administraciones públicas o de otros entes públicos, nacionales o internacionales, a partir de la fecha de esta declaración.

<sup>(1)</sup> En caso de estar pendiente la resolución de alguna solicitud, se indicará PENDIENTE. En caso de solicitudes denegadas, se hará constar DENEGADA.

3. Que, en relación a los requisitos de solvencia económica y financiera indicados en el artículo 5.1.i) de la convocatoria:

- No cumple con los requisitos de solvencia económica y financiera.
- Cumple con los requisitos de solvencia económica y financiera indicados:

| EJERCICIO | ACTIVO CORRIENTE | ACTIVO NO CORRIENTE | PASIVO CORRIENTE | PASIVO NO CORRIENTE | RATIO SOLVENCIA |
|-----------|------------------|---------------------|------------------|---------------------|-----------------|
|           |                  |                     |                  |                     |                 |

4. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se aportan son ciertos.

5. Que esta entidad no está incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.

6. Que esta entidad no está incurso en ninguna clase de inhabilitación para la obtención de ayudas previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 10 de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.

7. Que esta entidad está al corriente en el pago de deudas por reintegro de subvenciones, conforme al artículo 10.2.g) de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, y el artículo 9 del Reglamento de subvenciones de Galicia, aprobado por el 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.

8. Que esta entidad posee la capacidad administrativa, financiera y operativa para cumplir las condiciones de la ayuda.



**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O YA PRESENTADA CON ANTERIORIDAD**

|                          |  |               |                   |            |
|--------------------------|--|---------------|-------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Anexo III. Memoria relativa al proyecto de doctorado industrial, a la experiencia de la entidad solicitante y a la adecuación del proyecto de investigación a las líneas estratégicas de la RIS3 Galicia 2021-2027.  |               |                   |            |
| <input type="checkbox"/> | Convenio de colaboración.  |               |                   |            |
| <input type="checkbox"/> | Anexo IV. Declaración de compromiso firmada de aportar el convenio de colaboración.  |               |                   |            |
| <input type="checkbox"/> | Acreditación sobre el cumplimiento de los plazos de pago a proveedores, de conformidad con lo previsto en el artículo 13.3.bis de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.   |               |                   |            |
| <input type="checkbox"/> | Anexo V. Declaración responsable firmada por la persona candidata doctoranda industrial a ser destinataria de la ayuda.  |               |                   |            |
| <input type="checkbox"/> | Anexo VI. Declaración de la persona designada para dirigir o codirigir la tesis.   |               |                   |            |
| <input type="checkbox"/> | Anexo VII. Certificación de la universidad firmada por la persona titular del vicerrectorado competente en materia de investigación o persona en quien delegue.  |               |                   |            |
| <input type="checkbox"/> | Acreditación de la aprobación del plan de investigación por la comisión académica del programa Doctorados industriales correspondiente o declaración responsable de la persona candidata de que la documentación presentada se corresponde con el plan de investigación. |               |                   |            |
| <input type="checkbox"/> | Documentación que acredite los supuestos de excepcionalidad previstos en el artículo 5 sobre las fechas de finalización de estudios, en su caso.   |               |                   |            |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de la persona candidata de haber disfrutado de una beca o prácticas en empresas o centros de innovación y tecnología.  |               |                   |            |
|                          |  | <b>ÓRGANO</b> | <b>CÓD. PROC.</b> | <b>AÑO</b> |
| <input type="checkbox"/> | Documento acreditativo del poder de representación con validez jurídica, del representante de la entidad solicitante, en su caso.  |               |                   |            |
| <input type="checkbox"/> | Certificado acreditativo del grado de discapacidad de la persona candidata, en el caso de que no fuese expedido por la Administración autonómica.  |               |                   |            |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de nivel de conocimiento de una lengua extranjera.   |               |                   |            |

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

|  |   |
|--|---|
| <b>Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos.</b> | <b>ME OPONGO A LA CONSULTA</b>                    |
| DNI/NIE de la persona solicitante  | <input type="checkbox"/>                          |
| DNI/NIE de la persona representante  | <input type="checkbox"/>                          |
| Certificado de estar al corriente en el pago con la Seguridad Social   | <input type="checkbox"/>                          |
| Certificado de estar al corriente en el pago de deudas con la Administración pública de la Comunidad Autónoma  | <input type="checkbox"/>                          |
| Inhabilitación para obtener subvenciones y ayudas  | <input type="checkbox"/>                          |
| Concesiones por la regla <i>de minimis</i>   | <input type="checkbox"/>                          |
| Concesiones de subvenciones y ayudas   | <input type="checkbox"/>                          |
| <b>CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS</b>  | <b>AUTORIZO LA CONSULTA</b>                       |
| <b>La persona interesada autoriza la consulta a otras administraciones públicas de los siguientes datos. De no autorizar la consulta, deberá aportar el documento correspondiente.</b>   |   |
| NIF de la entidad solicitante  | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |
| NIF de la entidad representante  | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |
| Certificado de estar al corriente en el pago de obligaciones tributarias con la AEAT   | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No |



## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

|   |   |
|---|---|
| Responsable del tratamiento   | Xunta de Galicia. Consellería de Educación, Ciencia, Universidades y Formación Profesional. Secretaría General Técnica.   |
| Finalidades del tratamiento   | Tramitar este procedimiento, verificar los datos y documentos que la persona interesada aporte en su solicitud para comprobar la exactitud de estos, llevar a cabo las actuaciones administrativas que se deriven e informar sobre el estado de tramitación.<br>Asimismo, los datos personales se incluirán en la Carpeta ciudadana de cada persona interesada para facilitar el acceso a la información, tanto personal como de carácter administrativo.   |
| Legitimación para el tratamiento  | El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de obligaciones legales impuestas a dicho responsable (artículos 6.1, apartados c) y e), del RGPD, y 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales). En concreto, la competencia y obligaciones previstas en los preceptos básicos de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, así como en la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia; en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas; en la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y en la Ley 4/2019, de 17 de julio, de administración digital de Galicia. |
| Destinatarias de los datos  | Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias.  |
| Ejercicio de derechos   | Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión de sus datos o retirar, en su caso, el consentimiento otorgado a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en ( <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a> ).  |
| Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información | ( <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a> )   |

## LEGISLACIÓN APLICABLE

o

## FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

,  de  de



MEMORIA RELATIVA AL PROYECTO DE DOCTORADO INDUSTRIAL, A LA EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y A LA ADECUACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN A LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE RIS3 GALICIA 2021-2027

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

TÍTULO DEL PROYECTO DE DOCTORADO INDUSTRIAL

ACRÓNIMO

RESUMEN DEL PROYECTO

Resume de modo claro y conciso los principales aspectos del proyecto de investigación (máximo 1.000 caracteres).



**OBJETIVOS Y CONTENIDOS BÁSICOS DEL PROYECTO**

Descripción del estado del arte, objetivos y actividades del proyecto (máximo 7.500 caracteres).



**OBJETIVOS Y CONTENIDOS BÁSICOS DEL PROYECTO (continuación)**

Descripción del estado del arte, objetivos y actividades del proyecto (máximo 7.500 caracteres).



### VIABILIDAD DEL PROYECTO

Descripción de la viabilidad del proyecto indicando aquellos factores internos y externos que pueden influir en su desarrollo y resultados (máximo 7.500 caracteres).



**VIABILIDAD DEL PROYECTO (continuación)**

Descripción de la viabilidad del proyecto indicando aquellos factores internos y externos que pueden influir en su desarrollo y resultados (máximo 7.500 caracteres).



**VALOR SINGULAR, IMPACTO SOCIECONÓMICO POTENCIAL E IMPACTO SOBRE LA I+D DE LA EMPRESA**

Describe el impacto previsible que el proyecto de investigación tendrá en la sociedad, en la economía y sobre la I+D de la empresa (máximo 7.500 caracteres).



**VALOR SINGULAR, IMPACTO SOCIECONÓMICO POTENCIAL E IMPACTO SOBRE LA I+D DE LA EMPRESA  
(continuación)**

Describe el impacto previsible que el proyecto de investigación tendrá en la sociedad, en la economía y sobre la I+D de la empresa (máximo 7.500 caracteres).



**AVANCE DEL CONOCIMIENTO E IMPACTO CIENTÍFICO-TÉCNICO QUE SUPONE LA TESIS DOCTORAL**

Justifique el avance del conocimiento e impacto a nivel científico-técnico que supone la tesis doctoral (máximo 7.500 caracteres).



**AVANCE DEL CONOCIMIENTO E IMPACTO CIENTÍFICO-TÉCNICO QUE SUPONE LA TESIS DOCTORAL  
(continuación)**

Justifique el avance del conocimiento e impacto a nivel científico-técnico que supone la tesis doctoral (máximo 7.500 caracteres).



### METODOLOGÍA Y PLANIFICACIÓN TEMPORAL DEL PROYECTO

Descripción la metodología y planificación temporal a seguir para el correcto desarrollo del proyecto (máximo 7.500 caracteres).



**METODOLOGÍA Y PLANIFICACIÓN TEMPORAL DEL PROYECTO (continuación)**

Descripción la metodología y planificación temporal a seguir para el correcto desarrollo del proyecto (máximo 7.500 caracteres).



#### TRANSFERENCIA DE RESULTADOS DEL PROYECTO

Descripción de los resultados esperados del proyecto tanto en términos de resultados científicos como, en su caso, resultados comercializables, así como de las posibles estrategias para transferirlos al mercado y sus riesgos (máximo 7.500 caracteres).



**TRANSFERENCIA DE RESULTADOS DEL PROYECTO (continuación)**

Descripción de los resultados esperados del proyecto tanto en términos de resultados científicos como, en su caso, resultados comercializables, así como de las posibles estrategias para transferirlos al mercado y sus riesgos (máximo 7.500 caracteres).



ADECUACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN A LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE LA RIS3 GALICIA 2021-2027

RETO RIS3

PRIORIDAD RIS3

ÁMBITOS DE PRIORIZACIÓN RIS3



**ADECUACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN A LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE LA RIS3 GALICIA 2021-2027 (continuación)**

**ALINEAMIENTO CON LA RIS3 GALICIA**

Justificación de la adecuación del proyecto de investigación a las líneas estratégicas de la RIS3 definidas en el anexo I de esta orden (máximo 7.500 caracteres).



**ADECUACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN A LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE LA RIS3 GALICIA 2021-2027 (continuación)**

**ALINEAMIENTO CON LA RIS3 GALICIA**

Justificación de la adecuación del proyecto de investigación a las líneas estratégicas de la RIS3 definidas en el anexo I de esta orden (máximo 7.500 caracteres).



## ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA EN INVESTIGACIÓN COLABORATIVA Y COMPETENCIA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO PROPUESTO DE LA EMPRESA O CENTRO DE INNOVACIÓN

De los epígrafes siguientes escoja aquellos en los que pueda acreditar experiencia.

Solo se valorará uno de los epígrafes, de forma que no son acumulables entre sí. En caso de seleccionar más de uno, se valorará el de mayor puntuación.

Se deberán adjuntar los documentos que estimen oportunos (resolución, contrato, convenio, etc.) para acreditar la experiencia en cada uno de los apartados, si los datos indicados en este formulario son insuficientes para identificar correctamente la misma. No se valorará la experiencia insuficientemente acreditada.

- Beneficiario o participante en el desarrollo de actividades financiadas por la Agencia Gallega de Innovación entre los años 2021 y 2025.

Indique a continuación los siguientes datos de la actividad financiada: año/nombre del programa o ayuda/beneficiario/fecha de resolución

- Experiencia en la ejecución de contratos de I+D Universidad-Empresa entre los años 2021 y 2025.

Indique a continuación los siguientes datos del contrato: año/nombre de la universidad/beneficiario/actividad contratada

- Experiencia en la ejecución de proyectos de I+D colaborativos entre los años 2021 y 2025.

Indique a continuación los siguientes datos del proyecto: año/órgano concedente/socios/rol en el proyecto/título del proyecto/fecha de concesión

- Participar en proyectos concedidos por el Programa Marco, entre los años 2021 y 2025, en los que la entidad solicitante participase en calidad de socio y recibiese financiación por su participación.

Indique a continuación los siguientes datos del proyecto: año/nombre del órgano concedente/nº de proyecto/beneficiario/rol en el proyecto/título del proyecto

- Participar en proyectos concedidos por el Programa Marco, entre los años 2021 e 2025, en los que la entidad solicitante participase en calidad de líder y recibiese financiación por su participación.

Indique a continuación los siguientes datos del proyecto: año/nombre del órgano concedente/nº de proyecto/beneficiario/rol en el proyecto/título