**ANEXO I.- SOLICITUD DE AYUDAS DE MATRICULAS PARA MÁSTERES UNIVERSITARIOS CEI·MAR. CURSO 2016-2017.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI/Nº PASAPORTE | 1º APELLIDO | 2º APELLIDO | | | NOMBRE |
| CÓDIGO POSTAL | **DOMICILIO** | | | | |
| PAÍS | **LOCALIDAD** | | | **PROVINCIA** | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | | **TELÉFONO MOVIL** | | |
| NACIONALIDAD | | | **DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO** | | |
| TITULACIÓN DE ACCESO | | | **UNIVERSIDAD DE EXPEDICIÓN** | | |
| MÁSTER EN EL QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO | | | | | |

**EXPONE**

Que habiéndose convocado por Fundación **CEI·MAR**, ayudas para las matriculas de los máster en Oceanografía, Gestión Integrada de Áreas Litorales y Arqueología Náutica y Subacuática

**SOLICITA**

La admisión de la presente solicitud para optar a la citada ayuda.

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), Fundación* ***CEI·MAR*** *le informa que los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso del proceso selectico y asignación de la ayuda, serán incorporados a un fichero denominado “Participantes procesos selectivos” de su titularidad, cuya finalidad es llevar a cabo la gestión administrativa del personal solicitante de ayudas, subvenciones, plazas laborales, etc que la Fundación pueda ofertar. Si entre la información que usted facilita figuran datos de terceros, usted asume el compromiso de informarles de los extremos de la LOPD. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando por correo o presentando presencialmente el correspondiente formulario a Fundación* ***CEI·MAR****.*

RELACIÓN DE LA DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fotocopia de la matrícula del máster elegido, en el que aparece el importe de la misma y el nº de créditos asignados al Programa del curso de Máster matriculado. |
|  | Compromiso de realizar el Trabajo Fin de Máster antes del 31 de octubre de 2017 y sobre temática relacionada directamente con el ámbito marino-marítimo de **CEI·MAR** (ANEXO II). |
|  | Declaración responsable (ANEXO III). |
|  | Currículum del solicitante en el que **se indicará, si lo tuviese**:  - formación complementaria y su afinidad con el perfil del Máster escogido, así como la experiencia investigadora en disciplinas relacionadas con el perfil de las materias impartidas en el Máster.  - experiencia profesional en sectores relacionados con el perfil de las materias impartidas en el Máster a realizar. |
|  | Fotocopia del expediente académico del aspirante en el que conste la nota media final.  Para los títulos obtenidos en el extranjero “Declaración de equivalencia de nota media de expediente académico universitario realizado en centro extranjero”, <http://www.mecd.gob.es/mecd/servicios-al-ciudadano-mecd/catalogo/general/educacion/203615/ficha.html> ), y fotocopia del certificado académico. |
|  | Fotocopia del DNI o equivalente para los nacionales de Estados Miembros de la Unión Europea. Copia del pasaporte para el resto de solicitantes. |

Cádiz a.....de............de 2016

Fdo.............................

*(Nombre y Apellidos)*

**ANEXO II.- COMPROMISO DE REALIZACIÓN DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER EN TEMÁTICA RELACIONADA DIRECTAMENTE CON EL ÁMBITO DE CEI·MAR (CONVOCATORIA DE AYUDAS DE MATRICULA PARA MÁSTERES UNIVERSITARIOS CEI·MAR**. **CURSO 2016-2017).**

D./Dña. con DNI/Pasaporte nº ,

**DECLARA QUE**

Habiendo solicitado participar en la convocatoria de ayudas de matrícula para másteres universitarios del curso 2016-2017, convocada por Fundación **CEI·MAR**, y siendo requisito necesario para obtener la ayuda el realizar el Trabajo Fin de Máster antes del 31 de octubre de 2017 y en alguna materia relacionada con el ámbito marino-marítimo de **CEI·MAR**

**SE COMPROMETE A**

Realizar el Trabajo Fin de Máster antes del 31 de octubre de 2017 y en alguna materia relacionada directamente con el ámbito marino-marítimo de **CEI·MAR.**

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento,

En………… a ....de........de 2016

Fdo.............................

*(Nombre y Apellidos)*

**ANEXO III.- DECLARACIÓN RESPONSABLE (CONVOCATORIA DE AYUDAS DE MATRICULA PARA MÁSTERES UNIVERSITARIOS CEI·MAR**. **CURSO 2016-2017).**

D./Dña. con DNI/Pasaporte nº ,

**HABIENDO SOLICITADO**

participar en la convocatoria de ayudas de becas para másteres universitarios del curso 2016-2017, convocada por Fundación **CEI·MAR**,

**DECLARA QUE**

* No ha obtenido ninguna otra ayuda o subvención para la misma finalidad o que resulte incompatible con ella, ni ha solicitado más de una ayuda en esta convocatoria.
* Se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
* Se encuentro al corriente de reintegros de subvenciones concedidas.
* No incurre en ninguna de las causas recogidas en el art. 13.2 y 3 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento,

En………………… a .......de......................de 2016

Fdo.............................

*(Nombre y Apellidos)*

Nota: Las ayudas que contempla esta convocatoria son incompatibles con cualquier otra beca o ayuda concedida por cualquier institución, pública o privada, para el mismo objetivo.

**ANEXO IV: FORMULARIO DE ACEPTACIÓN (CONVOCATORIA DE AYUDAS DE MATRÍCULA PARA MÁSTERES UNIVERSITARIOS CEI·MAR**. **CURSO 2016-2017).**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos:** |  | | |
| **Nombre:** |  | | |
| **DNI/Pasaporte:** |  | **E-mail:** |  |
| **Domicilio:** |  | | |
| **C.P:** |  | **Localidad:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acepto** la ayuda de Fundación **CEI·MAR** destinada a cubrir el importe de los créditos asignados al Máster en………………………………………………………………… para el curso académico 2016-2017, y con ello adquiero el **COMPROMISO DE ACEPTACIÓN DE LA AYUDA** y, por tanto, asumo el cumplimiento de las obligaciones detalladas en la convocatoria:  *“Las personas beneficiarias de las ayudas están obligadas a enviar a Fundación* ***CEI·MAR****, en un plazo máximo de una semana desde la defensa del Trabajo Fin de Máster, y siempre antes del 01 de diciembre, la siguiente documentación:*   * *Justificante bancario de abono de la matrícula máster.* * *Informe del Coordinador del Máster (ANEXO V), donde se indica que el Trabajo Fin de Máster versa sobre temática directamente relacionada con el ámbito marino-marítimo de* ***CEI·MAR.*** * *Calificación obtenida tras la defensa del trabajo fin de máster emitido por el Tribunal Evaluador.*   *Estos documentos deberán ser remitidos mediante correo ordinario a la siguiente dirección postal: Edificio Hospital Real, Plaza de Falla 8, C.P:11002 Cádiz (España).*  *Así mismo, los beneficiarios de las ayudas están obligados a:*   * *Asistir y aprovechar el curso para el que se le concedió la ayuda.* * *Destinar la ayuda a la finalidad que fue concedida* * *Cumplir las obligaciones recogidas en el artículo 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.”*   **Número de cuenta:** cuenta bancaria española de la que habrá de ser titular.   |  | | --- | |  |   En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES |

El formulario deberá ser enviado a la dirección de correo electrónico convocatorias@fundacioncemar.com

**En** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **a** \_\_\_ **de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **de 2016**

**Fdo. *(Insertar nombre del participante seleccionado y firmar sobre estas líneas)***

**ANEXO V: INFORME DEL COORDINADOR DEL MÁSTER (CONVOCATORIA DE AYUDAS DE MATRÍCULA PARA MÁSTERES UNIVERSITARIOS CEI·MAR**. **CURSO 2016-2017).**

D./Dña. con DNI nº , como coordinador del Máter

**DECLARA QUE**

D./Dña. con DNI nº , alumno del Máster , está realizando el Trabajo Fin de Máster bajo el título estando la temática del mismo relaciona con el ámbito marino-marítimo.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento,

En………………… a .......de......................de 2016

Fdo.............................

*(Nombre y Apellidos)*