POLITÉCNICA

CAMPUS
DE EXCELENCIA
INTERNACIONAL

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

Vicerrectorado de Investigación, Innovación y Doctorado

La Universidad Politécnica de Madrid (UPM) es una de las universidades españolas con más actividad investigadora en programas de I+D regionales, nacionales o europeos, así como en actividades de I+D+i con los sectores empresariales y con las administraciones públicas

La UPM tiene el compromiso social con la formación de los recursos humanos, y es voluntad institucional facilitar y promover la incorporación de sus estudiantes de doctorado como Personal Investigador Predoctoral en Formación, dentro de su estrategia institucional de fortalecimiento de las actividades de I+D+i y del Programa Propio de la UPM.

La UPM debe procurar que las condiciones de disfrute de sus contratos predoctorales sean, en lo posible, similares a las de los beneficiarios de las convocatorias de las administraciones públicas y evitar con ello la existencia de diferencias sustanciales que perjudiquen posteriormente a los beneficiarios de las mismas

Este cuaderno recopila todos los documentos e impresos necesarios para el Personal Investigador Predoctoral en Formación durante el periodo de disfrute del contrato predoctoral incorporando algunos de ellos las explicaciones pertinentes.

La gestión se centraliza en el Vicerrectorado de Investigación, Innovación y Doctorado.

Datos de contacto:
Dirección de correo electrónico: rrhh.investigación@upm.es
Teléfono: 91 0670409

CUADERNO DE DOCUMENTOS

IMPRESO 1 INCORPORACIÓN Y FIJACIÓN DE LA JORNADA DE TRABAJO

IMPRESO 2 DATOS PERSONALES Y BANCARIOS A EFECTOS DEL ABONO DE LA AYUDA

IMPRESO 3 DATOS PARA DAR DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL

IMPRESO 4 DECLARACIÓN DE NO ESTAR AFECTADO DE INCOMPATIBILIDAD

IMPRESO 5 AFECTACIÓN DEL RÉGIMEN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL E INDUSTRIAL Y DIVULGACIÓN DE RESULTADOS

IMPRESO 6 DATOS PARA ASIGNAR UNA CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO

IMPRESO 7 DECLARACIÓN DE CONTRATO PREDOCTORAL DISFRUTADO ANTERIORMENTE

IMPRESO 8 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA AUSENCIA TEMPORAL

IMPRESO 9 SOLICITUD PARA RECUPERAR EL TIEMPO DE INTERRUPCIÓN DEL CONTRATO POR LAS SITUACIONES DE INCAPACIDAD TEMPORAL, RIESGO DURANTE EL EMBARAZO, MATERNIDAD Y ADOPCIÓN ACOGIMIENTO.

IMPRESO 10 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CAMBIO DE TUTOR

IMPRESO 11 COMUNICACIÓN DE LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE DOCTOR

IMPRESO 12 COMUNICACIÓN DE RENUNCIA

IMPRESO 13 SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS POR TUTELA ACADÉMICA

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN
Contrato predoctoral

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación

☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM

☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 1 INCORPORACIÓN Y FIJACIÓN DE LA JORNADA DE TRABAJO

Nombre y Apellidos _____

DNI / NIE _____

Centro _____

Departamento _____

Teléfono _____

Tutor/a _____

Correo electrónico _____

Director/a del proyecto financiador (rellenar sólo en caso necesario) _____

Correo electrónico _____

El Personal Investigador Predoctoral en Formación abajo firmante se ha incorporado al Departamento, Instituto, Centro I+D, con fecha ___/___/___, desarrollando su jornada laboral con dedicación exclusiva a tiempo completo, en el horario _____, de lunes a viernes.

Director/a del proyecto financiador	Tutor/a	Personal Investigador Predoctoral en Formación
Fdo.: _____	Fdo.: _____	Fdo.: _____

VºBº
Director/a del Departamento / Instituto / Centro I+D

Fdo.: _____

Madrid, a _____ de _____ de _____

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

Vicerrectorado de Investigación, Innovación y Doctorado

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN

Contrato predoctoral

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación

☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM

☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 2 DATOS PERSONALES Y BANCARIOS A EFECTOS DEL ABONO DE LA AYUDA

Nombre y Apellidos _____

DNI / NIE _____

Fecha de nacimiento ____/____/____

Domicilio _____

Provincia _____ Código Postal _____

Teléfono móvil _____ Otro teléfono _____

Correo electrónico _____

Nombre de la entidad bancaria _____

Código Cuenta Cliente:

IBAN	Entidad	Sucursal	Dígito Control	Número de Cuenta

Madrid, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

NOTA.- Este mismo impreso es válido para modificar los datos personales y bancarios en cualquier momento del contrato.

Los datos personales recogidos, serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001, de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7

NOTA INFORMATIVA

Obtención del Número de Seguridad Social (NSS) por el personal investigador predoctoral en formación.

Mediante la afiliación o asignación del NSS se otorga a la persona que lo solicita un número, que tiene carácter único y vitalicio, cualquiera que sea la provincia en la que se asigne y la actividad que se realice.

El NSS tiene la siguiente estructura: PP NNNNNNNNNN. PP corresponde al código de la provincia que lo asigna y N10 es el número secuencial asignado automáticamente por el sistema informático.

Todo el personal investigador predoctoral en formación debe disponer de NSS.

Su tramitación puede hacerse:

- Vía presencial, en la Tesorería General de la Seguridad Social del domicilio del ciudadano, presentando el El modelo TA.1 acompañado de la fotocopia del DNI, pasaporte o tarjeta de Extranjero.
  El modelo TA.1 se proporciona en las Administraciones de la Seguridad Social, y también puede obtenerse de la web http://www.seg-social.es/

- Vía telemática, accediendo con certificado digital al servicio de la Sede Electrónica "Asignación de número de la Seguridad Social"

Si el beneficiario ya dispone de NSS no es necesario que solicite el mismo, si bien en este apartado conviene hacer la siguiente advertencia: no debe confundirse el NSS propio con aquel que pueda constar en la tarjeta de asistencia sanitaria si va seguido de la B, ya que con frecuencia la tarjeta sanitaria está emitida a nombre del beneficiario pero el NSS es del titular del derecho a la asistencia sanitaria (generalmente de uno de sus progenitores), a excepción de Andalucía donde el beneficiario de asistencia sanitaria dispone de su propio NSS en la tarjeta sanitaria.

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN
Contrato predoctorales

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación

☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM

☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 3 DATOS PARA DAR DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL

Nombre y Apellidos _____

DNI / NIE _____

A efectos de la inclusión en el Régimen General de la Seguridad Social, comunico que mi número de afiliación a la Seguridad Social como titular es

Madrid, a_____de_____de_____

Fdo.: _____

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN
Contrato predoctoral

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación

☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM

☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 4 DECLARACIÓN DE NO ESTAR AFECTADO DE INCOMPATIBILIDAD

Nombre y Apellidos _____

DNI/NIE _____

El abajo firmante, a los efectos previstos en la convocatoria de contratos predoctorales del Personal Investigador en Formación, declara que no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el Sector Público, ni realiza actividades privadas incompatibles o que requieran conocimiento de compatibilidad ni percibe pensión por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social (público y obligatorio).

Madrid, a_____de_____de_____

Fdo.: _____

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN
Contrato predoctoral

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación

☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM

☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 5 AFECTACIÓN DEL RÉGIMEN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL E INDUSTRIAL Y DIVULGACIÓN DE RESULTADOS

Nombre y Apellidos _____

DNI / NIE _____

DECLARA:

1. Que va a colaborar en actividades que se desarrollan dentro del grupo/departamento _____

_____

del Centro _____, a través de un contrato predoctoral al amparo de la resolución _____ y convocatoria _____.

2. Que, desde la fecha de firma de la presente declaración y hasta cinco años después de que termine su vinculación con la UPM, se compromete a no difundir ninguna información susceptible de generar derechos de propiedad industrial e intelectual, a persona o entidad alguna que no pertenezca a dicho grupo/departamento, ni a utilizar dicha información con otros fines ajenos a la realización de los trabajos encomendados.
Únicamente podrá publicar resultados generados de la investigación previa autorización del investigador responsable que le ha encomendado sus trabajos.

3. Que los derechos de explotación de la propiedad industrial e intelectual de los resultados que puedan generarse de su colaboración, pertenecerán en exclusiva a la Universidad Politécnica de Madrid, por lo que se compromete a formalizar la transmisión mediante la suscripción de un contrato que incluya los derechos cedidos, las modalidades de explotación, el tiempo de cesión, su participación en los beneficios, el ámbito territorial y el carácter exclusivo. En todo caso conservará los derechos morales de autor y el derecho a figurar como inventor en los títulos de propiedad industrial.

4. Que a todos los efectos, estará sujeto a la legislación aplicable sobre propiedad intelectual e industrial y, supletoriamente, a la Normativa sobre Protección de Resultados de Investigación de la Universidad Politécnica de Madrid.

Madrid, a _____ de _____ de _____

Fdo.:

_____

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN
Contrato predoctoral

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación

☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM

☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 6 DATOS PARA ASIGNAR UNA CUENTA DE CORREO ELECTRÓNICO

Nombre y Apellidos _____

DNI / NIE _____

Departamento _____

Centro _____

Tutor/a de la ayuda _____

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN
Contrato predoctoral

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación
☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM
☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 7 DECLARACIÓN DE CONTRATO PREDOCTORAL DISFRUTADO ANTERIORMENTE

Nombre y Apellidos _____

DNI/NIE _____

EXPONE:

Que a efectos de lo señalado en la correspondiente Resolución Rectoral de la Universidad Politécnica de Madrid por la que se convocan contrados predoctorales del Personal Investigador en Formación, en relación a la duración máxima de los mismos y del descuento que, en su caso, proceda aplicar por los períodos disfrutados en otros contratos predoctorales.

DECLARA:

☐ Que no ha disfrutado de un contrato predoctoral similar a la ayuda concedida.

☐ Que ha disfrutado de un contrato predoctoral similar cuyos datos se facilitan a continuación:

Organismo: _____

_____

Período disfrutado: Desde ____/____/_____ Hasta ____/____/_____

(Adjuntar copia de la convocatoria y contratos)

Y para que conste, a los efectos oportunos, lo firmo en _____, a ____ de _____ de _____.

Fdo.: _____

Tutor/a

Fdo.: _____

Vº Bº Director/a del proyecto financiador

Fdo.: _____
(solo en caso necesario)

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN
Contrato predoctoral

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación
☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM
☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 8 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA AUSENCIA TEMPORAL

Nombre y Apellidos _____

DNI / NIE _____

SOLICITA:

Autorización para ausentarse durante el período siguiente:

Fecha de inicio de la ausencia ____/____/____

Fecha de finalización de la ausencia ____/____/____

Organismo: _____

Ciudad y país: _____

Dirección: _____

MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA SOLICITUD: _____

(En caso necesario adjuntar memoria) _____

_____

Madrid, a____de_____de_____

Tutor/a

Personal Investigador Predoctoral en Formación

Fdo.:_____
Director/a del proyecto financiador

Fdo.:_____
Director/a del Dpto. / Centro / Instituto

Fdo.:_____

Fdo.: _____ (solo en caso necesario)

NOTA IMPORTANTE: Las ausencias temporales de larga duración la UPM las comunicará a la Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social (FREMAP) para estar asegurados correctamente ante eventuales accidentes. En el caso de ausencias temporales de corta duración (congresos, reuniones, jornadas científicas, tec) y de larga duración en países extracomunitarios, el beneficiario deberá contratar un seguro sanitario privado.

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN
Contrato predoctoral

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación
☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM
☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 9 SOLICITUD PARA RECUPERAR EL TIEMPO DE INTERRUPCIÓN DEL CONTRATO POR LAS SITUACIONES DE INCAPACIDAD TEMPORAL, RIESGO DURANTE EL EMBARAZO, MATERNIDAD Y ADOPCIÓN ACOGIMIENTO.

Nombre y Apellidos _____

DNI/NIE _____

SOLICITA:

Recuperar la interrupción del contrato predoctoral que se produjo desde ____/____/____, hasta ____/____/____, cuyo motivo es uno de los indicados a continuación (según la normativa vigente):

- ☐ Maternidad / Paternidad
- ☐ Adopción o acogimiento
- ☐ Incapacidad temporal
- ☐ Riesgo durante el embarazo

La prórroga del plazo de ejecución del contrato predoctoral ____/____/____, hasta ____/____/____
(A rellenar por la UPM)

Madrid, a ____ de ____ de ____

Personal Investigador Predoctoral en Formación	Director/a del proyecto financiador	Tutor/a
Fdo.: _____	Fdo.: _____ (solo en caso necesario)	Fdo.: _____

NOTA.- Este documento deberá ir acompañado del certificado de nacimiento o inscripción en el Registro Civil, en los casos de maternidad o paternidad y adopción o acogimiento. En el resto de los casos, se remitirán los partes de baja y alta de la Seguridad Social

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN
Contrato predoctoral

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación
☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM
☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 10 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CAMBIO DE TUTOR

Nombre y Apellidos _____

DNI/NIE _____

SOLICITA:

Autorización para el cambio de Tutor del contrato actual por el siguiente:

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

CATEGORIA DOCENTE: _____

DEPARTAMENTO: _____

CENTRO: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA SOLICITUD:

(En caso necesario adjuntar informe más extenso)

_____

_____

_____

Madrid, a _____ de _____ de _____

Personal Investigador Predoctoral en Formación	Tutor/a del contrato predoctoral inicial	Tutor/a Actual	Director/a del Departamento Inicial	Director/a del Departamento (solo en caso de ser diferente)
Fdo.: _____	Fdo.: _____	Fdo.: _____	Fdo.: _____	Fdo.: _____

NOTA.- Adjuntar certificación de la autorización del Consejo de Departamento.

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN
Contrato predoctoral

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación
☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por empresas externas a la UPM
☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 11 COMUNICACIÓN DE LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE DOCTOR

Nombre y Apellidos _____

DNI/NIE _____

Con motivo de haber obtenido el Grado de Doctor.

COMUNICA:

Los siguientes datos:

Título de la tesis: _____

Fecha obtención del Grado de Doctor: ____/____/____

Calificación: _____

(Adjuntar copia del acta del tribunal o justificante expedido por su Centro)

Madrid, a____de_____de_____

Fdo.: _____

NOTA.- En el caso de que transcurridos seis meses desde la finalización del contrato predoctoral no hubiera leído la tesis doctoral debe informar de los motivos e indicar una fecha prevista.

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

Vicerrectorado de Investigación, Innovación y Doctorado

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN
Contrato predoctoral

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación

☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM

☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 11 COMUNICACIÓN DE RENUNCIA

Nombre y Apellidos _____

DNI/NIE _____

COMUNICA:

La renuncia al contrato predoctoral con efectos del día ____/____/____
(Indicar el último día de disfrute de la ayuda)

Motivos de la renuncia:

_____

_____

SITUACIÓN ACTUAL DE LA TESIS DOCTORAL:

Título: _____

Fecha de lectura: ____/____/____

(En caso de no haberse realizado todavía, indicar la fecha prevista)

Madrid, a____de_____de_____

Personal Investigador en Formación	Tutor/a	Director/a del proyecto financiador
Fdo.: _____	Fdo.: _____	Fdo.: _____

NOTA.- Esta solicitud se presentará junto con el informe final de la ayuda.

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

Vicerrectorado de Investigación, Innovación y Doctorado

PERSONAL INVESTIGADOR PREDOCTORAL EN FORMACIÓN
Contrato predoctoral

☐ Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación

☐ Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM

☐ Contrato Predoctoral programa propio UPM

IMPRESO 12 SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PUBLICOS POR TUTELA ACADÉMICA

Nombre y Apellidos _____

DNI / NIE _____

A efectos de lo establecido en la vigente convocatoria en relación a la devolución de precios por tutela académica.

SOLICITO:

La devolución del importe abonado en concepto de tutela académica

Curso académico: _____

Nombre de la entidad bancaria _____

Código Cuenta Cliente:

IBAN	Entidad	Sucursal	Dígito Control	Número de Cuenta

NOTA: Esta solicitud se presentará junto a la carta de pago original sellada o mecanizada por el banco.

Madrid, a _____ de _____ de _____

Personal Investigador en Formación

Fdo.: _____

Esta hoja debe ser enviada a la Sra. Vicerrectora de Investigación, Innovación y Doctorado de la UPM.
Rectorado - Edif. A. C/ Ramiro de Maeztu, 7