



ANEXO I

PREMIO INAP PARA TESIS DOCTORALES

DATOS ACADÉMICOS

TITULACIÓN Y UNIVERSIDAD
TÍTULO DE LA TESIS DOCTORAL
MARQUE EL PREMIO PARA EL QUE SE PRESENTA: <input type="checkbox"/> PREMIO INAP 2016 (entre el 1 de enero de 2015 y el 30 de junio de 2016) <input type="checkbox"/> PREMIO INAP 2017 (entre el 1 de julio de 2016 y el 31 de julio de 2017)

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI / PASAPORTE	
DOMICILIO PARTICULAR	C.P.	PROVINCIA / MUNICIPIO / PAÍS
TELÉFONO Fijo: Móvil:	CORREO ELECTRÓNICO	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

a) Copia completa, resumen y reseña de la tesis en formato .pdf o .doc (en soporte electrónico) <input type="checkbox"/>
b) Declaración responsable de que la tesis es inédita y no ha sido premiada por ninguna institución privada o pública <input type="checkbox"/>
c) Acreditación de la lectura de la tesis y de la calificación obtenida <input type="checkbox"/>

AUTORIZACIONES

De acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, el interesado autoriza al INAP a realizar las siguientes consultas de documentación en la Plataforma de Intermediación de Datos:

Consulta de verificación de identidad. En su defecto, aporto la siguiente documentación:

Fotocopia del DNI Tarjeta de residencia Pasaporte Otro documento acreditativo de identidad

Consulta de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con la Seguridad Social y de estar al corriente de sus obligaciones tributarias. En su defecto, aporto la siguiente documentación:

Certificado de encontrarse al corriente en las obligaciones con la Seguridad Social

Certificado de encontrarse al corriente en las obligaciones con la Agencia Tributaria

DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Declaro, bajo mi responsabilidad, que no incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en esta solicitud, así como la aceptación plena de las bases de la convocatoria.

....., a de de 2017
(Firma)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, podrá ejercitar ante el INAP los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos que se recogen en este documento.

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA