



Universidad Euskal Herriko
del País Vasco Unibertsitatea

**CONVOCATORIA DE CONTRATACIÓN PARA LA
FORMACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR EN LA
UPV/EHU**

Declaración del/la Beneficiario/a

D./D^a _____ con DNI/NIE
_____ y con domicilio en _____, dirección
_____ actuando en su propio nombre y representación

Como Personal de Investigación en Formación de la UPV/EHU declara que :

Expone:

Que conoce que el máximo período de disfrute de ayudas al Personal de Investigación en Formación no puede exceder los 48 meses y del descuento que, en su caso, proceda aplicar por los períodos disfrutados con otras becas o ayudas de naturaleza semejante:

Declara:

I. Que ha disfrutado con anterioridad de las siguientes becas:

Convocatoria: _____

Denominación del Programa _____

Fecha de Inicio: _____

Fecha de Fin: _____

Duración total en meses disfrutadas: _____

**Adjuntar copia de la Convocatoria y Documento de concesión!*

Convocatoria: _____

Denominación del Programa _____

Fecha de Inicio: _____

Fecha de Fin: _____

Duración total en meses disfrutadas: _____

**Adjuntar copia de la Convocatoria y Documento de concesión!*

**I. Que NO Ha disfrutado con anterioridad de becas y/u ayudas
predoctorales:**

Y para que conste, a los efectos oportunos firma en Leioa a ____ de _____ de 20____

Fdo.....