

BECAS SEPAR-SMNyCT DE CORTA DURACIÓN 2012

INSTRUCCIONES

Becas SEPAR-SMNyCT de corta duración.

Normas para la solicitud

- Rellene todos los apartados de los 4 documentos adjuntos:
 - Documento 1. Formulario de solicitud
 - Documento 2. Formulario de aceptación del centro receptor
 - Documento 3. Formulario de aceptación del solicitante y del centro de origen
 - Documento 4. Formulario de referencias (optativo, sólo si el candidato lo considera oportuno)
- Asegúrese de enviar el material solicitado en el apartado 6 del Documento 1 (curriculum vitae, lista de publicaciones, descripción del proyecto, presupuesto requerido) sin excederse del límite asignado para el texto en cada documento
- No utilice un tamaño de fuente inferior a 10 (recomendable 11/12)
- No utilice un espacio interlineal inferior a 1.5 (recomendable 2)
- Asegúrese que todos los documentos estén firmados por las personas competentes en cada caso
- Remita todos los documentos a la Secretaría de SEPAR en el plazo establecido mediante correo electrónico (las hojas con firmas pueden enviarse por fax)

1. Formulario de solicitud para las becas SEPAR-SMNYCT

- De corta estancia (duración, 2 - 4 meses; 1 candidatos, para profesionales dedicados al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades respiratorias para acceder a centros de España y/o México, siempre fuera de su país de residencia, según las bases establecidas en la convocatoria)

Título del proyecto propuesto:

Cuatro palabras clave:

Apartado 2 – Datos personales del solicitante

Apellidos:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Cargo actual:

Desde cuándo (fecha):

Nombre y dirección del centro de origen:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

Apartado 3 – Supervisor o responsable del centro de origen

Apellidos:

Nombre:

Cargo actual:

Desde cuándo (fecha):

Nombre y dirección del centro origen (si es distinta a la indicada anteriormente)

Teléfono:

Fax:

E-mail:

Número de socio de SEPAR/SMNYCT:

Apartado 7 – Declaraciones

¿Ha solicitado otras fuentes de financiación como ayuda para el mismo proyecto y periodo? En caso afirmativo, facilite mayor información.

¿Recibirá cualquier tipo de ingresos (salarios, becas, dietas de viaje, etc.) por parte de la institución de origen durante el periodo de la beca propuesta? En caso afirmativo, facilite mayor información.
--

Si esta solicitud es aprobada, por la presente me comprometo a regresar a mi centro de origen al término de la beca. Certifico, asimismo, que las declaraciones anteriores son verdaderas y han sido cumplimentadas de forma abierta y con total honestidad. Entiendo que toda declaración falsa se considerará causa suficiente para que la presente solicitud sea rechazada, o si una vez concedida la beca, ésta pueda ser anulada.

Fecha:

Firma:

2. Formulario de Aceptación del centro receptor

A rellenar por el solicitante

Nombre del solicitante:	
Nombre y país del centro de origen:	
Nombre del supervisor/responsable del centro receptor:	
Nombre y país del centro receptor:	
Título del proyecto propuesto:	
Fechas propuestas de inicio y finalización	=... meses en total

A rellenar por el supervisor del centro receptor

¿Recibirá el solicitante algún tipo de ingresos (salarios, becas, dietas de viaje, etc.) por parte de la institución de destino durante el periodo propuesto de la beca? En caso afirmativo, facilite mayor información al respecto:
--

- a. Las becas SEPAR-SMNyCT de corta estancia dan al becario seleccionado una asignación de subsistencia cuyo importe se remitirá al responsable del centro receptor, quien se responsabilizará de gestionarlo de común acuerdo con el beneficiario, que cubre los gastos de alojamiento y manutención y los gastos de viaje hasta el centro receptor. Por lo tanto, la beca no otorga al candidato la calidad de “empleado” de SEPAR/SMNyCT y por ello, la SEPAR/SMNyCT no acepta ningún tipo de responsabilidad por sus actos, salud, seguridad, o gastos de investigación. El centro receptor, es decir, el que acoge al becario, acepta la responsabilidad de velar y proteger sus propios intereses y los del becario, como sea lo adecuado en conformidad con las necesidades normales de un investigador “invitado” o “visitante”. El centro receptor se compromete, asimismo, a facilitar los materiales e instalaciones que sean necesarios. La SEPAR/SMNyCT no facilitan “ningún honorario extraordinario” ni cualquier otro tipo de contribución económica hacia los costes de la investigación.
- b. En la medida en que el centro receptor pueda legalmente, y de acuerdo con su política, los resultados de toda investigación en la que esté implicada la beca concedida será divulgada con total libertad en la literatura científica y su divulgación no será cancelada ni se verá demorada por ninguna razón que no sea de carácter científico.
- c. Entiendo que se dará preferencia a los supervisores del centro receptor que sean miembros de SEPAR/SMNyCT a la fecha de la solicitud. *(Si un supervisor del centro receptor no es actualmente miembro de SEPAR/SMNyCT, puede solicitar su incorporación como tal dirigiéndose a sus sedes respectivas).*
- d. Si el solicitante es aceptado, por la presente declaro que dicho candidato regresará a su centro de origen al término de la beca. Por la presente certifico que el proyecto propuesto puede llevarse a cabo con éxito en esta institución de destino dentro de los parámetros de las directrices nacionales e internacionales en materia de ética, seguridad, experimentación animal, restricciones en cuanto prácticas, etc.
- e. Certifico, asimismo, que las declaraciones anteriores son verdaderas y han sido cumplimentadas con total honradez. Entiendo que toda declaración falsa se considerará causa suficiente para que la presente solicitud sea rechazada, o una vez concedida la beca, ésta pueda ser anulada.

Fecha:

Firma del supervisor/responsable del centro receptor:

3. Formulario de aceptación del solicitante y del centro de origen

A rellenar por el solicitante

Nombre del solicitante:	
Nombre y país del centro de origen:	
Nombre del supervisor del centro de origen:	
Nombre y país del centro de origen (si es distinta a la anterior):	
Título del proyecto propuesto:	
Fechas propuestas de inicio y finalización:	=... meses en total

A rellenar por el supervisor del centro de origen

¿Recibirá el solicitante algún tipo de ingresos (salarios, becas, dietas de viaje, etc.) por parte del centro de origen durante el periodo propuesto de la beca? En caso afirmativo, facilite mayor información al respecto:
¿Puede hablar el solicitante con fluidez algún idioma que se hable en el centro receptor para asegurar una buena comunicación? En caso afirmativo, ¿qué idioma?:

- a. Por la presente, autorizo al candidato a ausentarse de su centro de origen durante la duración del periodo del proyecto.
- b. Si el solicitante es aceptado, por la presente declaro que regresará a su centro de origen al término de la beca. De tener éxito, al becario se le ofrecerá un puesto al término de la beca.
- c. Confirmando la relevancia del proyecto y doy mi apoyo al trabajo propuesto.
- d. Doy constancia de que el candidato posee el nivel necesario en el idioma de trabajo que se habla en el centro receptor propuesto.
- e. Las becas SEPAR-SMNyCT de corta duración dan al becario seleccionado una asignación de subsistencia cuyo importe se remitirá al responsable del centro receptor, quien se responsabilizará de gestionarlo de común acuerdo con el beneficiario. Esta asignación cubre los gastos de alojamiento y manutención y los gastos de viaje hasta el centro receptor. Por lo tanto, la beca no otorga al candidato la calidad de "empleado" de la SEPAR/SMNyCT, y por ello, SEPAR/SMNyCT no aceptan ningún tipo de responsabilidad por sus actos, salud, seguridad, o gastos de investigación.
- f. Entiendo que se dará preferencia a los supervisores del centro receptor que sean miembros de SEPAR/SMNyCT a la fecha de la solicitud. *(Si un supervisor del centro receptor no es actualmente miembro de SEPAR/SMNyCT, puede solicitar su incorporación como tal dirigiéndose a sus sedes respectivas).*
- g. Confirmando la relevancia del proyecto y doy mi apoyo al trabajo propuesto.
- f. Certifico, asimismo, que las declaraciones anteriores son verdaderas y han sido cumplimentadas con total honradez. Entiendo que toda declaración falsa se considerará causa suficiente para que la presente solicitud sea rechazada, o una vez concedida la beca, ésta pueda ser anulada.

Fecha:

Firma del supervisor del centro de origen:

4. Formulario de Referencias (Optativo, sólo si el candidato lo considera oportuno)

Carta confidencial de referencias para una Beca SEPAR-SMNyCT

Debe ser enviada directamente por la persona que da la referencia a la sede de SEPAR (c/ Provenza, 108, bajos. 2ª. 08029 Barcelona. España)

A rellenar por el solicitante

Nombre del solicitante:

Nombre completo de la referencia:

Nombre y dirección:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

A rellenar por la persona que da la referencia

He conocido/conozco al solicitante desde (año)..... hasta (año)..... en calidad de (profesor, supervisor, colega, etc.):

Evaluación franca y confidencial acerca del solicitante:
--

Por favor, puntúe al solicitante del 1 al 4 según los criterios siguientes (1 = sobresaliente 2 = bueno 3 = promedio, 4 = limitado)
--

Originalidad Experiencia o formación clínico-científico: Liderazgo académico: Madurez intelectual : Experiencia y prestigio del centro receptor:
--

Su puntuación del solicitante entre un total debecarios/estudiantes graduados o posdoctorados Entre lo mejores 0 5% 0 10% 0 20% 0 30% 0 50% 0 inferior
--

Fecha:

Firma de la persona que da la referencia:

Por parte del referente será obligado que se respete la confidencialidad.

Por favor, notifique al solicitante que ha enviado a la SEPAR este formulario.