Anexo III. Aval director/a de la tesis del solicitante

**Convocatoria de contratos predoctorales para personal investigador en formación en el marco del Plan Propio de I+D+i, cofinanciada por el Fondo Social Europeo Plus (FSE+)**

Nombre y Apellidos del solicitante:

El/la avalista del contratado/a se compromete a garantizar la financiación necesaria para el desarrollo y la elaboración de la tesis doctoral.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS AVALISTA DEL CONTRATADO/A**  Deberá estar inscrito/a en la EID como director/a o codirector/a de la tesis  Apellidos y nombre: | |
| Vinculación UCLM/Categoría profesional: | |
| Código ORCID: | |
| Centro: | |
| Departamento: | |
| Teléfono: | Correo electrónico: |

Solo será necesario un segundo avalista cuando se prevea que el titular no estará en la UCLM durante toda la vigencia del contrato predoctoral.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS SEGUNDO AVALISTA (en su caso).**  Deberá estar inscrito/a en la EID como director/a o codirector/a de la tesis  Apellidos y nombre: | |
| Vinculación UCLM/Categoría profesional: | |
| Código ORCID: | |
| Centro: | |
| Departamento: | |
| Teléfono: | Correo electrónico: |

Firma avalista Firma 2 avalista (en su caso)

Sr. VICERRECTOR DE POLÍTICA CIENTÍFICA DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA.