



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](mailto: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** DECLARACIÓN DE CONTRATO PREDOCTORAL DISFRUTADO ANTERIORMENTE
- IMPRESO 7** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA AUSENCIA TEMPORAL
- IMPRESO 8** SOLICITUD PARA RECUPERAR EL TIEMPO DE INTERRUPCIÓN DEL CONTRATO POR LAS SITUACIONES DE INCAPACIDAD TEMPORAL, RIESGO DURANTE EL EMBARAZO, MATERNIDAD Y ADOPCIÓN ACOGIMIENTO.
- IMPRESO 9** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CAMBIO DE TUTOR
- IMPRESO 10** COMUNICACIÓN DE LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE DOCTOR
- IMPRESO 11** COMUNICACIÓN DE RENUNCIA
- IMPRESO 12** SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS POR TUTELA ACADÉMICA



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 \_\_\_



## **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.





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.: \_\_\_\_\_



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.:

\_\_\_\_\_



Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación

Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM

Contrato Predoctoral programa propio UPM

## IMPRESO 6 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 contratos 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

Vº Bº Director/a del proyecto financiador

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



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 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.: \_\_\_\_\_  
caso necesario)

Fdo.: \_\_\_\_\_ (solo en

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.



Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación

Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM

Contrato Predoctoral programa propio UPM

**IMPRESO8 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.: \_\_\_\_\_



Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación

Contrato Predoctoral cofinanciado por entidades externas a la UPM

Contrato Predoctoral programa propio UPM

## IMPRESO 9 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.: \_\_\_\_\_



Contrato Predoctoral financiado por grupos de investigación

Contrato Predoctoral cofinanciado por empresas externas a la UPM

Contrato Predoctoral programa propio UPM

## IMPRESO 10 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.



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.: \_\_\_\_\_

