# SOLICITUD DE CÁLCULO DE COSTES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL INVESTIGADOR/TÉCNICO CON CARGO A UN CONVENIO, CONTRATO ART. 60 DE LA L.O.S.U. O PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**DATOS DEL PROYECTO**

Investigador Principal:       DNI/NIE:

Departamento/Instituto/Centro:

Teléfono:       Correo-e:

Proyecto / contrato:

Clave Orgánica:

**DATOS DEL CONTRATO**

**Grupo profesional**:

Personal técnico con funciones instrumentales, de apoyo a la investigación desarrollada por Personal Docente e Investigador

Titulado Superior (Técnico G. I)

Titulado Grado Medio (Técnico G. II)

Técnico Especialista de Oficio (Técnico G. III)

Técnico Especialista de Laboratorio (Técnico G. III)

Investigador: Personal que desarrolla, de forma individual o colectiva, un proyecto concreto de investigación científica o técnica, convenio o contrato art.60 de la L.O.S.U.

Titulado Superior Investigador (G. I)

**Tipo de contrato**

contrato de acceso de personal investigador doctor

Duración del contrato: del       al       (mínimo 3 años – máximo 6 años)

contrato de duración determinada, asociado a la estricta ejecución del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia

Duración del contrato: del       al

contrato de actividades científico-técnicas (indefinido)

Previsión de duración del contrato (en todo caso condicionada por la fecha de finalización de la financiación externa y finalista a la que está vinculado): del       al

**Jornada**

a tiempo completo

a tiempo parcial Nº horas semanales:

**Horario**: (indicar lo que proceda)

**Retribución económica (elegir lo que proceda)**:

* Opción A: salario bruto mensual:       €/mes
* Opción B: importe disponible para el contrato (incluidos costes sociales e indemnización por extinción del contrato en su caso:       €

En      , en la fecha de la firma electrónica.

INVESTIGADOR/A PRINCIPAL DEL PROYECTO / CONTRATO

Fdo.:

***A cumplimentar por el Servicio de Gestión de la Investigación***

Retribución económica mensual:

Coste total del contrato (inc. costes sociales e indemnización por extinción de contrato, en su caso):

Fecha:

Firma:

JEFA DE UNIDAD DE PERSONAL CONTRATADO