**SOLICITUD PARA LA TRANSFORMACIÓN DE MIEMBROS TEMPORALES A MIEMBROS PERMANENTES DEL CIMCYC**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos** |  |
| **Nombre** |  |
| **Correo electrónico** |  |

**RECUERDE QUE ESTA SOLICITUD ES SOLO PARA PERSONAS QUE SON MIEMBROS TEMPORALES Y SOLICITAN SU TRANSFORMACIÓN A MIEMBROS PERMANTES**

**LAS PERSONAS QUE SOLICITAN POR PRIMERA VEZ SU INCORPORACIÓN AL CIMCYC HAN DE RELLENAR LA SOLICITUD “PARA LA INCORPORACIÓN AL CIMCYC DE NUEVOS/AS INVESTIGADORES/AS”**

**Nota 1:** Los criterios que aparecen a continuación: (1) se han propuesto por la Comisión de Investigación del CIMCYC (fecha: 31.01.2018), (2) se han debatido, ampliado, y completado por la Comisión de Gobierno del CIMCYC (fecha: 15.02.2018), (3) se han debatido, ampliado, y aprobado por unanimidad en la Sesión Ordinaria del Consejo de Instituto celebrada el 1 de Marzo de 2018, y (4) se debatieron, ampliaron y aprobaron en la Sesión Ordinaria del Consejo de Instituto celebrada el 1 de julio de 2022. Estos criterios, además, respetan la normativa de Institutos Universitarios de Investigación de la Universidad de Granada (NCG80/9, aprobados en Consejo de Gobierno el 8 de abril de 2014). Estos criterios no se aplicarán con retroactividad, dado que en el reglamento del Instituto aparecen las condiciones de pérdida de la membresía.

**Nota 2:** Todos los criterios deberán justificarse documentalmente.

**Nota 3:** Todos los datos e información personal contenida en esta solicitud serán tratados de acuerdo con el Reglamento Europeo de Protección de datos (Reglamento UE 2016/679), la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE, 6/12/2018), y el Reglamento de Protección de datos de carácter personal de la Universidad de Granada (NCG66/2, 4/12/2012).

|  |
| --- |
| **FIGURA PREVIA (MIEMBRO TEMPORAL DEL INSTITUTO)**  **Marca la figura previa temporal por la que eras Miembro del Instituto** |
| |  | | --- | | Investigador/a doctor/a con vinculación temporal a la UGR |  |  | | --- | | Investigador/a contratado/a NO DOCTOR con cargo a programas, contratos o proyectos |  |  | | --- | | Informe favorable del Consejo de Departamento al que está adscrito/a el/la profesor/a |   En la documentación de la solicitud, he adjuntado este informe favorable, firmado manualmente o electrónicamente por la persona responsable |

|  |
| --- |
| **MIEMBRO PERMANENTE DEL CIMCYC** |
| |  | | --- | | Solicito ser Miembro Permanente del CIMCYC |   **Criterios que debe cumplir el/la investigador/a**   |  | | --- | | Dos sexenios de investigación, uno de ellos vivo. |   Fecha de obtención del último sexenio de investigación:**dd/mm/aa**  Periodo sometido a evaluación del primer sexenio: de **<Año Inicial>** a **<Año Final>**  Periodo sometido a evaluación del segundo sexenio: de **<Año Inicial>** a **<Año Final>**  En la documentación de la solicitud, he adjuntado acreditación de los sexenios de investigación  **En caso de tener 1 único sexenio de investigación, rellenar este apartado para conocer si la persona cumple los criterios para la obtención de un sexenio adicional. Las publicaciones indicadas no pueden coincidir con las que fueron empleadas para solicitar el sexenio vivo actualmente.**  **ANEXO1:** Según la CNEAI, los criterios para obtención de un sexenio de investigación en el área de Psicología son la acreditación de 5 artículos en los últimos 6 años, mínimo 3 indexados en JCR y mínimo 2 en primer o segundo cuartil. <http://www.aneca.es/Programas-de-evaluacion/Evaluacion-de-profesorado/CNEAI/Convocatoria-de-tramos-de-investigacion-de-la-CNEAI-2021/Orientaciones-para-los-baremos-de-los-criterios-de-la-evaluacion-de-sexenios-en-la-convocatoria-2021> .  **Las aportaciones deberán haberse producido en dos periodos de 6 años bien diferenciados (por ejemplo: entre 2011-2016 y entre 2017-2022).**  **IMPORTANTE:** En el caso de investigadores que por no haber transcurrido suficiente tiempo desde la obtención del doctorado no puedan contar con dos evaluaciones positivas de su actividad investigadora, se deberán acreditar méritos investigadores equivalentes a los exigidos por la CNEAI para la obtención de dos sexenios en su ámbito de conocimiento.   |  | | --- | | Para saber si puede acogerse a la excepción de méritos equivalentes a los dos sexenios de investigación que requiere la normativa, por favor, especifique a continuación la fecha de obtención del título de doctor/a**:** **dd/mm/aa** |  |  | | --- | | **PRIMER PERIODO (Especifique los años): de** **<Año Inicial> a** **<Año Final>** |   **PUBLICACIÓN 1**  **Autores:** **Indicar orden de autores**  **Título:** **Indicar título de la publicación**  **Revista:** **Indicar título de la revista**  **Fecha de Publicación:** **Año**  **Indexada en JCR:** **SI/NO Área JCR:** **Título del área**  **Posición JCR:** **Indicar Cuartil (Q)**  **PUBLICACIÓN 2**  **Autores:** **Indicar orden de autores**  **Título:** **Indicar título de la publicación**  **Revista:** **Indicar título de la revista**  **Fecha de Publicación:** **Año**  **Indexada en JCR:** **SI/NO Área JCR:** **Título del área**  **Posición JCR: Indicar Cuartil (Q)**  **PUBLICACIÓN 3**  **Autores:** **Indicar orden de autores**  **Título:** **Indicar título de la publicación**  **Revista:** **Indicar título de la revista**  **Fecha de Publicación:** **Año**  **Indexada en JCR:** **SI/NO Área JCR:** **Título del área**  **Posición JCR: Indicar Cuartil (Q)**  **PUBLICACIÓN 4**  **Autores:** **Indicar orden de autores**  **Título:** **Indicar título de la publicación**  **Revista:** **Indicar título de la revista**  **Fecha de Publicación:** **Año**  **Indexada en JCR:** **SI/NO Área JCR:** **Título del área**  **Posición JCR: Indicar Cuartil (Q)**  **PUBLICACIÓN 5**  **Autores:** **Indicar orden de autores**  **Título:** **Indicar título de la publicación**  **Revista:** **Indicar título de la revista**  **Fecha de Publicación:** **Año**  **Indexada en JCR:** **SI/NO Área JCR:** **Título del área**  **Posición JCR: Indicar Cuartil (Q)**  **En caso no haber solicitado nunca sexenios de investigación, pero estar en trámite y/o tener méritos para la acreditación de dos sexenios, además de rellenar las 5 publicaciones anteriores, se han de indicar otras 5 aportaciones que cumplan los criterios de la CNEAI para la acreditación de un sexenio adicional.**  **IMPORTANTE:** En el caso de investigadores que por no haber transcurrido suficiente tiempo desde la obtención del doctorado no puedan contar con dos evaluaciones positivas de su actividad investigadora, se deberán acreditar méritos investigadores equivalentes a los exigidos por la CNEAI para la obtención de dos sexenios en su ámbito de conocimiento.   |  | | --- | | **SEGUNDO PERIODO (Especifique los años): de** **<Año Inicial> a** **<Año Final>** |   **PUBLICACIÓN 6**  **Autores:** **Indicar orden de autores**  **Título:** **Indicar título de la publicación**  **Revista:** **Indicar título de la revista**  **Fecha de Publicación:** **Año**  **Indexada en JCR:** **SI/NO Área JCR:** **Título del área**  **Posición JCR: Indicar Cuartil (Q)**  **PUBLICACIÓN 7**  **Autores:** **Indicar orden de autores**  **Título:** **Indicar título de la publicación**  **Revista:** **Indicar título de la revista**  **Fecha de Publicación:** **Año**  **Indexada en JCR:** **SI/NO Área JCR:** **Título del área**  **Posición JCR: Indicar Cuartil (Q)**  **PUBLICACIÓN 8**  **Autores:** **Indicar orden de autores**  **Título:** **Indicar título de la publicación**  **Revista:** **Indicar título de la revista**  **Fecha de Publicación:** **Año**  **Indexada en JCR:** **SI/NO Área JCR:** **Título del área**  **Posición JCR: Indicar Cuartil (Q)**  **PUBLICACIÓN 9**  **Autores:** **Indicar orden de autores**  **Título:** **Indicar título de la publicación**  **Revista:** **Indicar título de la revista**  **Fecha de Publicación:** **Año**  **Indexada en JCR:** **SI/NO Área JCR:** **Título del área**  **Posición JCR: Indicar Cuartil (Q)**  **PUBLICACIÓN 10**  **Autores:** **Indicar orden de autores**  **Título:** **Indicar título de la publicación**  **Revista:** **Indicar título de la revista**  **Fecha de Publicación:** **Año**  **Indexada en JCR:** **SI/NO Área JCR:** **Título del área**  **Posición JCR: Indicar Cuartil (Q)** | |

**En** **Ciudad a** **día** **de** **mes** **de** **año**

**FIRMADO** Firma manual o electrónica.