

Ref. OTRI:



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA

**LA REALIZACIÓN DE TRABAJOS DE CARÁCTER CIENTÍFICO, TÉCNICO
O ARTÍSTICO EN COLABORACIÓN CON OTRAS ENTIDADES O
PERSONAS FÍSICAS AL AMPARO DEL ARTÍCULO 83 DE LA LOU**

Los siguientes documentos:

- Guía de ayuda
- Normativa de aplicación
- Modelos de contratos
- Impresos

están disponibles en: <http://www.uca.es/otri>

Ref. OTRI:

GRUPO DE INVESTIGACIÓN, DEPARTAMENTO, INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN O PROFESOR QUE VA A REALIZAR EL TRABAJO (Dirección completa)

TÍTULO DEL TRABAJO

RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO Y DE LA GESTIÓN ECONÓMICA DEL MISMO	
Nombre:	
Teléfono de contacto:	
Correo Electrónico:	

EMPRESA O ENTIDAD A QUIEN SE LE REALIZARÁ EL TRABAJO	
Razón social:	
Domicilio social:	
C.I.F. o N.I.F.:	
Responsable en la empresa o entidad del seguimiento de este trabajo (cargo, dirección para notificaciones, teléfono, correo electrónico)	

IMPORTE DEL CONTRATO (Sin incluir IVA)	
---	--

, a de de

El responsable del trabajo,

Firmado:

VICERRECTOR DE TRANSFERENCIA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ.

DATOS PARA FACILITAR LA FORMALIZACIÓN DEL DOCUMENTO REGULADOR						
MODALIDAD:						
<input type="checkbox"/> Contrato/Convenio Nuevo <input type="checkbox"/> Renovación (Ref.) <input type="checkbox"/> Ampliación (Ref.) <input type="checkbox"/> Contrato de cofinanciación del Proyecto de investigación (Ref.) <input type="checkbox"/> Proyecto de investigación (Ref.) Adjuntar la información complementaria y el compromiso del profesor recogido en el artículo 6 del reglamento.						
TÍTULO:						
OBJETO:						
OBLIGACIONES QUE ASUME EL DEPARTAMENTO, INSTITUTO O PROFESOR:						
OBLIGACIONES DE LA EMPRESA O ENTIDAD:						
REGIMEN DE TITULARIDAD, EN SU CASO, DE LOS DERECHOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL E INTELLECTUAL (Artículo 12 del Reglamento):						
<input type="checkbox"/> Titularidad UCA Todas las solicitudes de reconocimiento de derechos que se puedan hacer a oficinas de patentes o al Registro de la Propiedad Intelectual se registrarán a nombre de la UCA.						
<input type="checkbox"/> Cesión de la titularidad a la empresa o entidad						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Razones que justifican esta cesión de titularidad:</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> <tr> <td>Documentación complementaria que se aporta para su estudio por la Comisión de Investigación.</td> </tr> <tr> <td>•</td> </tr> <tr> <td>•</td> </tr> </table>		Razones que justifican esta cesión de titularidad:		Documentación complementaria que se aporta para su estudio por la Comisión de Investigación.	•	•
Razones que justifican esta cesión de titularidad:						
Documentación complementaria que se aporta para su estudio por la Comisión de Investigación.						
•						
•						
PERÍODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:						
Desde: // // hasta: // //						
PRECIO ACORDADO Y FORMA DE PAGO:						
FACTURACIÓN. Fechas e importes de facturación y cualquier otra información relacionada con la facturación que deba ser conocida por la OTRI para agilizar el proceso.						
(Cualquier cambio debe ser comunicado a la OTRI):						
¿Se adjunta propuesta de documento regulador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No						

RELACIÓN DE PERSONAL PARTICIPANTE DE LA UCA	
1. PERSONAL DOCENTE INVESTIGADOR DE LA UCA:	
DNI: Nombre: Categoría profesional (CU, TU, etc.): Departamento: Estimación de la dedicación en horas*:	Firma:
DNI: Nombre: Categoría profesional (CU, TU, etc.): Departamento: Estimación de la dedicación en horas*:	Firma:
DNI: Nombre: Categoría profesional (CU, TU, etc.): Departamento: Estimación de la dedicación en horas*:	Firma:
DNI: Nombre: Categoría profesional (CU, TU, etc.): Departamento: Estimación de la dedicación en horas*:	Firma:
DNI: Nombre: Categoría profesional (CU, TU, etc.): Departamento: Estimación de la dedicación en horas*:	Firma:
DNI: Nombre: Categoría profesional (CU, TU, etc.): Departamento: Estimación de la dedicación en horas*:	Firma:
DNI: Nombre: Categoría profesional (CU, TU, etc.): Departamento: Estimación de la dedicación en horas*:	Firma:
DNI: Nombre: Categoría profesional (CU, TU, etc.): Departamento: Estimación de la dedicación en horas*:	Firma:
DNI: Nombre: Categoría profesional (CU, TU, etc.): Departamento: Estimación de la dedicación en horas*:	Firma:
DNI: Nombre: Categoría profesional (CU, TU, etc.): Departamento: Estimación de la dedicación en horas*:	Firma:
DNI: Nombre: Categoría profesional (CU, TU, etc.): Departamento: Estimación de la dedicación en horas*:	Firma:

* Una persona a tiempo completo tiene una dedicación anual aproximada de 1500 horas

RELACIÓN DE PERSONAL PARTICIPANTE DE LA UCA (Cont.)	
2. PERSONAL INVESTIGADOR CONTRATADO Y OTRO PERSONAL INVESTIGADOR EN FORMACIÓN DE LA UCA (Según el artículo 24 del Reglamento)	
DNI: Nombre: Departamento: Tipo de contrato o beca: Profesor responsable del contrato o beca: ¿Adjunta autorización? <input type="checkbox"/> Sí. (carta, fax, e-mail,...) <input type="checkbox"/> No	Firma:
DNI: Nombre: Departamento: Tipo de contrato o beca: Profesor responsable del contrato o beca: ¿Adjunta autorización? <input type="checkbox"/> Sí. (carta, fax, e-mail,...) <input type="checkbox"/> No	Firma:
3. PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE LA UCA (Según el artículo 24 del Reglamento)	
DNI: Nombre: Unidad: Categoría profesional: ¿Adjunta autorización? <input type="checkbox"/> Sí. (carta, fax, e-mail,...) <input type="checkbox"/> No	Firma:
DNI: Nombre: Unidad: Categoría profesional: ¿Adjunta autorización? <input type="checkbox"/> Sí. (carta, fax, e-mail,...) <input type="checkbox"/> No	Firma:

RELACIÓN DE PERSONAL PARTICIPANTE AJENO A LA UCA (Según el artículo 24 del Reglamento)
<p><u>1. Naturaleza de la contratación:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Contrato laboral. <input type="checkbox"/> Profesional de libre ejercicio <input type="checkbox"/> Participación en régimen de becario</p> <p><u>2. Duración del contrato/beca:</u></p> <p>_____</p> <p><u>3. Importe total de las retribuciones:</u></p> <p>_____</p> <p><u>4. Actividades a desarrollar:</u></p> <p>_____</p> <p><u>5. Tiempo de dedicación:</u></p> <p>_____</p> <p>NOTA: La contratación en régimen laboral será llevada a cabo por la Gerencia de la Universidad a propuesta de la Comisión de Investigación. La contratación de profesionales de libre ejercicio o entidades con personalidad jurídica propia deberá cumplir la normativa de contrataciones de la UCA. La convocatoria de las becas se atenderá a lo establecido con carácter general por el Vicerrectorado de Investigación Y Transferencia.</p>

MEMORIA ECONÓMICA		
A. INGRESOS: Se efectuarán en el Banco SANTANDER-CENTRAL HISPANO - OFICINA PRINCIPAL DE CÁDIZ c/c nº 0049-4870-81-2216007961 a nombre de CONTRATOS CON EL EXTERIOR – UNIVERSIDAD DE CÁDIZ.		
Importe del contrato		(A)
21% IVA (vigente)		
TOTAL INGRESOS (IVA incluido)	<input type="text"/>	
<u>B. GASTOS DE EJECUCIÓN: COSTES INDIRECTOS.</u>		
10% del Importe del contrato (A)	<input type="text"/>	(B)
<u>C. GASTOS DE EJECUCIÓN: COSTES DIRECTOS.</u>		
<ul style="list-style-type: none"> • Gastos varios (inventariable, fungible, viajes y dietas, otros): • Participación del PAS de la UCA: <ul style="list-style-type: none"> D. D. • Cantidad reservada a becas/contratos 		
TOTAL COSTES DIRECTOS	<input type="text"/>	(C)
<u>D. OTROS GASTOS, NO NECESARIAMENTE RELACIONADOS CON EL TRABAJO:</u>		
TOTAL OTROS GASTOS	<input type="text"/>	(D)
<u>E. TOTAL GASTOS:</u>		
TOTAL GASTOS (B + C + D)	<input type="text"/>	(E)

MEMORIA ECONÓMICA (Cont.)		
F. DIFERENCIA ENTRE INGRESOS Y GASTOS, A DISTRIBUIR (Art. 18 del Reglamento):		
IMPORTE DEL CONTRATO (A) – GASTOS (E) =	<input type="text"/>	(F)
1. CANTIDAD RESERVADA A LA UNIVERSIDAD: (15%F)*		(G)
1.1. Revierte en el Departamento o Instituto (70%G)		
Deptº:	Orgánica:	<input type="text"/>
Deptº:	Orgánica:	
Deptº:	Orgánica:	
1.2. Para el capítulo que la UCA destina a Investigación (30%G)		<input type="text"/>
2. RETRIBUCIONES AL PROFESORADO (85%F)		(H)
Prof.		
Prof.		
Prof.		
Prof.		
Prof.		
Prof.		
<p>*Si la cantidad propuesta como retribución bruta para un profesor es inferior o igual a <u>cinco veces los honorarios brutos mensuales mínimos de un Catedrático de Universidad con dedicación a tiempo completo</u> (14.788,45 € en 2010), la UCA se reservará el 15% de dicha cantidad. Cuando la retribución del profesor exceda el referido techo económico, la UCA se reservará además, el 25% del excedente.</p>		
VISADO DEL DIRECTOR/ES DEL DEPARTAMENTO/S		
La presente propuesta cuenta con mi visto bueno, y así lo hago constar en _____, a _____ de _____ .		
El director del Departamento,		
Firmado:		

EVALUACIÓN DE LA OTRI

La presente propuesta sí/no está adecuada a la normativa que le es de aplicación.

Cádiz, a de de

La Directora de la OTRI,

Firmado:

RESOLUCIÓN DEL VICERRECTORADO DE TRANSFERENCIA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA

Vistos los informes anteriores sobre esta propuesta, este Vicerrectorado ha resuelto informarla,

Favorablemente

Desfavorablemente

Cádiz, a de de

El Vicerrector de Transferencia e Innovación Tecnológica,

Firmado:

DELEGACIÓN PARA LA FIRMA DEL CONTRATO

Por la presente autorizo a D. para que, en mi nombre, proceda a la firma de este contrato.

Cádiz, a de de

El Rector,

Firmado:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR
<u>TÍTULO:</u>
<u>RESUMEN:</u>
<u>OBJETIVOS:</u>

<p>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR (Cont.)</p> <p><u>RESULTADOS ESPERADOS:</u></p>
<p><u>OTROS DATOS DE INTERÉS:</u></p>

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR (Cont.)

PLAN DE TRABAJO: