

PROGRAMA DE BECAS TALENTO ICE CASTILLA Y LEÓN

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN COMO ENTIDAD DE ACOGIDA

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón Social*			
CIF/ NIF*		Sector*	
Sede Social* (Dirección completa)			
Centro de trabajo* (Dirección completa)			
Nº empleados*			
1-10 ()	11-50 ()	51-250 ()	Más de 250 ()
Facturación*			
Menos de 100.000€ ()	Entre 100.000€ y 1.000.000€ ()	Entre 1.000.000 y 10.000.000€ ()	Más de 10.000.000€ ()
REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre y apellidos*			
Cargo*			
PERSONA DE CONTACTO			
Nombre y apellidos*			
Cargo*			
Correo electrónico*			
Teléfono*			

*Campos obligatorios.

PROYECTO FORMATIVO

Título*			
Ámbito del proyecto (marquese el que corresponda – uno por solicitud)			
Innovación ()	Internacionalización()	Competitividad Financiación ()	Competitividad Suelo industrial ()
Descripción del proyecto formativo*			
Fecha estimada inicio*		Fecha estimada fin*	
Horario*			
Tutor de la entidad*			
Nombre y apellidos*			
Cargo*			
Requisitos de los candidatos* (Especificar el campo académico. Reflejar otros aspectos formativos valorables (especialización en algún campo concreto, idiomas, etc)			

***Campos obligatorios.**

- En el caso de los ámbitos de **competitividad**, deberán presentar un **proyecto formativo** que facilite la **mejora competitiva** de la entidad o que **desarrolle políticas de apoyo empresarial**:
 - o **Competitividad Financiación**: el proyecto debe incluir formación en aspectos relacionados con análisis de planes de negocio y/o viabilidad financiera de empresas.
 - o **Competitividad Suelo Industrial**: el proyecto debe incluir formación en aspectos relacionados con desarrollo y planeamiento urbanístico de entornos y áreas industriales.
- En el caso de los ámbitos de la **innovación y/o la internacionalización** deberán cumplimentar el **ANEXO** que acompaña a la presente solicitud.

El abajo firmante como representante legal de la entidad indicada **SOLICITA** la participación en el Programa Becas Talento ICE 2023-2025, a que se refiere la presente solicitud, declarando ser ciertos los datos contenidos en la misma

En....., a..... de..... de 202....

Fdo.:

Las Partes tratarán los datos personales de los intervinientes, así como de las personas de contacto u otros empleados de la otra parte, con el fin de llevar a cabo el Programa de Becas Talento, en base a la satisfacción de intereses públicos y legítimos. Los datos no se comunicarán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o sea estrictamente necesario para cumplir con el fin, y se conservarán durante la vigencia de este programa o el tiempo necesario para cumplir con esta finalidad y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar del tratamiento. Los interesados pueden ejercitar sus derechos, a presentar una reclamación ante una autoridad de control, a retirar el consentimiento, de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos, de limitación y oposición al tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de los datos, cuando procedan, ante cualquiera de las Partes en dpd.ice@jcy1.es o en dpo@ui1.es, o conforme a lo indicado en las políticas de privacidad de los sitios web de las Partes.

El Instituto para la Competitividad Empresarial de Castilla y León, ha concedido una subvención a la Universidad Internacional Isabel I de Castilla para la gestión del Programa de Prácticas siendo también destinatario de los datos a los efectos de justificación de la subvención y pudiendo utilizarlos en su "Actividad de Promoción" recogida en [Política de Protección de Datos | Empresas | Junta de Castilla y León \(jcy1.es\)](#)

ANEXO

A cumplimentar únicamente si se solicita la participación en el programa en el ámbito de la **innovación y/o la internacionalización**.

***Todos los campos son obligatorios, salvo aquellos en los que se pide ampliar/especificar información y sólo en el caso de que la respuesta previa sea "NO".**

BECAS INNOVACIÓN

Dispone de departamento de I+D*	SI ()	NO ()
<i>Si la respuesta es afirmativa</i>		
Nº personas que lo integran*		
Ha obtenido financiación pública para los proyectos de I+D*	SI ()	NO ()
Ámbito de la financiación recibida		
Regional ()	Nacional ()	Europea ()
Internacional ()		
<i>Si la respuesta es afirmativa, indique la ayuda recibida (organismo y nº de expediente) y adjunte la resolución de concesión de la subvención.</i>		
Ha participado en programas de aceleración de empresas innovadoras del Instituto*	SI ()	NO ()
<i>Si la respuesta es afirmativa, indique el programa en el que participó y el proyecto de I+D en el que trabajan actualmente.</i>		
Desarrolla actividades de innovación*	SI ()	NO ()
<i>Si la respuesta es afirmativa, indique cuales</i>		

BECAS INTERNACIONALIZACIÓN

Dispone de dpto. de Internacionalización*	SI ()	NO ()
<i>Si la respuesta es afirmativa</i>		
Nº personas que lo integran		
Desarrolla actividades de internacionalización*	SI ()	NO ()
<i>Si la respuesta es afirmativa, indique cuales</i>		
<i>Datos sobre exportaciones</i>		
Volumen anual de exportaciones*		
% de exportaciones sobre ventas*		
Principales productos exportados*		
Países destinatarios de las exportaciones*		

***Para acreditar el volumen de exportaciones se presentará el modelo 390-declaración volumen anual del IVA de los dos últimos ejercicios cerrados antes de la presentación de la solicitud o, en su defecto, los modelos 303-pago fraccionado del IVA de los dos últimos ejercicios cerrados.**

En el caso de entidades que no estén sujetas a IVA, deberán presentar el modelo 347 (declaración anual de operaciones con terceras personas) o, en su defecto, las cuentas anuales.