**ANEXO III – SOLICITUD AYUDA MODALIDAD DE OPEN ACCESS**

Convocatoria Plan Propio 2024

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL/DE LA INVESTIGADOR/A SOLICITANTE** | | | | | |
| Nombre y apellidos |  | | | | |
| DNI/NIE/Pasaporte |  | Correo electrónico | |  | |
| Dirección |  | | | | |
| Código Postal |  | Teléfono | |  | |
| Grupo de investigación |  | | ¿Es grupo emergente? | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA PUBLICACIÓN** | |
| Autores del artículo  **NOTA:** Señalar en negrita el autor de correspondencia |  |
| Título del artículo |  |
| Revista, número, DOI |  |
| Factor de impacto y cuartil, indicando posición concreta del área |  |
| Importe total abonado para Open Access |  |

|  |
| --- |
| FECHA Y FIRMAS |
| En Córdoba, a       de       de 2024 |
|  |
| Firma del/ de la Investigador/a solicitante |
| *El/La firmante justifica la publicación del artículo de la ayuda a la que se refiere el presente formulario y declara que son ciertos los datos que aparecen en el mismo, así como que reúne las condiciones exigidas en la correspondiente Resolución de la Convocatoria del Plan Propio del IMIBIC.* |
| Documentación que acompaña esta solicitud:   * Copia del artículo/guía. * Copia de la factura de abono de Open Access. * Otra documentación relevante. |

|  |
| --- |
| COPIA DEL ARTÍCULO/GUÍA |
| Adjuntar documento. |

|  |
| --- |
| COPIA DE LA FACTURA DE ABONO DE OPEN ACCESS |
| Adjuntar documento. |

|  |
| --- |
| OTRA DOCUMENTACIÓN RELEVANTE |
| Adjuntar documento. |