

Ayudas económicas para participar en congresos

Objetivo

Conceder ayudas económicas para la participación en congresos nacionales o internacionales

Requisitos

- Ser trabajador con dedicación plena o exclusiva. Si se tiene otra situación laboral, Dirección estudiará el caso de manera excepcional.
- Rellenar el formulario "[Solicita tu movilidad](#)" de la web de la ORI.
- Enviar la solicitud en el plazo de la convocatoria (**del 16 de febrero al 3 de marzo de 2026**).

Modalidades

- A) Congreso ya realizado (1 noviembre 2025- 16 febrero 2026)
- B) Congreso por realizar (17 febrero 2026- 15 septiembre 2026)

Obligaciones

Modalidad A:

- Rellenar la solicitud que se encuentra al final del documento.
- Adjuntar la justificación de los gastos aceptados (confirmación de inscripción, factura de vuelos y/o alojamiento, billetes de traslados y extracto bancario del pago o recibo) y el certificado de participación.
- Presentar la Declaración responsable firmada.
- Enviar la documentación a Dirección (direccion@cesag.org) y a investigacio@cesag.org (el PDI de Comunicación o Educación) o a investigaciosalut@cesag.org (el PDI de CAFYD o Enfermería).

Modalidad B:

- Rellenar la solicitud que se encuentra al final del documento con los datos más realistas posibles
- Adjuntar la documentación ya confirmada, por ejemplo, el coste de la matrícula, vuelos, alojamiento.
- Enviar la documentación a Dirección (direccion@cesag.org) y a investigacio@cesag.org (el PDI de Comunicación o Educación) o a investigaciosalut@cesag.org (el PDI de CAFYD o Enfermería)

Una vez realizado el congreso, se debe enviar la siguiente documentación en un plazo máximo de 4 semanas:

- Entregar la justificación de los gastos aceptados (confirmación de inscripción, facturas o billetes y extracto bancario del pago o recibo)

CESAG



- Adjuntar el certificado de participación
- Presentar la Declaración responsable firmada
- Enviar por email a investigacio@cesag.org (el PDI de Comunicación o Educación) o a investigaciosalut@cesag.org (el PDI de CAFYD o Enfermería).

Criterios

- Dotación presupuestaria

SOLICITUD: Ayuda económica para participar en congresos

| | |
|---------------------------|--|
| Nombre y apellidos | |
| Departamento | |
| Correo electrónico | |

Marque la casilla correspondiente:

- Tiene previsto asistir a
 Ha asistido a

| | |
|---|--|
| Congreso | |
| Lugar | |
| Fecha | |
| Tipo de participación (póster, comunicación oral, invitado...) | |

Y, por lo tanto, solicita

| | A rellenar por el/la solicitante | A rellenar por Dirección | | |
|--------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------|----|
| | Cantidad solicitada | Sí | Cantidad otorgada | No |
| Matrícula | | | | |
| Vuelos | | | | |
| Traslados | | | | |
| Alojamiento | | | | |

Antes de entregar el formulario lee atentamente la siguiente INFORMACIÓN DE PRIVACIDAD:

RESPONSABLE: CENTRE D'ENSENYAMENT SUPERIOR ALBERTA GIMÉNEZ. NIF: R0700117E.

CONTACTO: Oficinas en calle Costa de Saragossa número 16, 07013 de Palma (Illes Balears). Correo electrónico: ag@cesag.org.

DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS: dpd@cesag.org.

FINALIDAD: Gestión de la solicitud realizada mediante el formulario.

LEGITIMACIÓN: Consentimiento del Interesado. Ejecución de un contrato.

DESTINATARIOS: No se cederán datos a terceros, salvo por obligación legal o que sea necesario para prestar los servicios.

DERECHOS: Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos y a no ser objeto de decisiones individualizadas, así como retirar el consentimiento, dirigiéndose a las direcciones postal y electrónicas indicadas en los apartados Responsable y del Delegado de Protección de Datos. Puede reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

INFORMACIÓN ADICIONAL: En nuestras oficinas y en www.cesag.org/proteccion-datos/.

Si la resolución es positiva, el ingreso se realizará:

en la misma cuenta que la nómina

en otra cuenta bancaria. En este caso, tras la resolución, debo enviar un certificado de titularidad bancaria como enlace de Drive a la dirección administracio@cesag.org

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firma del/la solicitante

Firma de la Directora

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, _____ (Nombre Apellido Apellido) con
DNI _____

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que:

- la información contenida en la solicitud y la documentación aportada es veraz y completa.
- con la resolución positiva de esta ayuda no he recibido doble financiación por esta misma actuación.

La inexactitud, la falsedad o la omisión de carácter esencial de cualquier dato en la solicitud o en la documentación aportada, dejarán sin efecto este trámite, desde el momento en que se conozca y con la audiencia previa a la persona interesada. En consecuencia, comporta la inadmisión de la solicitud, sin perjuicio de que pueda ser causa de revocación de la ayuda, si se conoce con posterioridad a la resolución, y comporta, asimismo, la exigencia de las responsabilidades de cualquier tipo en que se haya podido incurrir.

En _____, _____ de _____ de 202__

Firma del/la solicitante