



E.4

## Ayuda a eventos de transferencia

### Datos del solicitante:

CÓD.			
------	--	--	--

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Centro de adscripción: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Categoría profesional/Cuerpo/Escala: \_\_\_\_\_

### Datos de la actividad:

Denominación del evento: \_\_\_\_\_

Oferta a mostrar en el evento:

### Marque los documentos que aporta con esta solicitud:

Documento que acredite el interés por parte de la empresa a mantener contacto con el investigador.

### Declara bajo su responsabilidad:

- No tener pendientes de justificación ayudas concedidas en convocatorias de anteriores Planes Propios de Investigación o previas al presente Plan Propio de Investigación y Transferencia.
- No tener pendiente de realizar justificación de alguna ayuda concedida con anterioridad; así como, no tener ningún saldo deudor pendiente de regularizar.
- No estar incurso en expediente de reintegro correspondiente a ayudas concedidas con cargo al Plan Nacional de Investigación, al Plan Andaluz de Investigación o a los Programas Europeos.

Málaga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

El solicitante