**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

**SR. VICERRECTOR DE TRANSFERENCIA, EMPRENDIMIENTO Y EMPRESA**