***COMPROMISO DE COFINANCIACIÓN VINCULADO A LA EXPRESIÓN DE INTERÉS PRESENTADA EN LA CONVOCATORIA DEL PROGRAMA INVESTIGO-SEPE***

***􀁇􀁄􀁇􀀃􀁇􀁈􀀃􀁏􀁄􀀃􀁌􀁑􀁙􀁈􀁖􀁗􀁌􀁊􀁄􀁆􀁌􀁹􀁑􀀃􀁜􀀃􀁏􀁄􀀃􀁌􀁑􀁑􀁒***􀁙􀁄􀁆􀁌􀁹􀁑􀀑􀁇􀀍􀀒􀀭

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONA INVESTIGADORA PROPONENTE DE LA EXPRESIÓN PRESENTADA** | |
| **Apellidos, nombre:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Email:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **FINANCIACIÓN DISPONIBLE EN ESTE MOMENTO** | | |
|  | | Solamente se acepta como financiación disponible aquella que existe en el momento de firmar el compromiso de cofinanciación, es decir que ya está dotada en la orgánica correspondiente. Ello descarta la utilización de solicitudes presentadas en convocatorias aún no resueltas como compromiso de cofinanciación. La vigencia de la financiación disponible debe alcanzar como mínimo la duración del contrato solicitado. | | |
| **Código OTRI del proyecto** | **ORGÁNICA** | | **FECHA FINAL DE VIGENCIA DE LA FINANCIACIÓN** | **IMPORTE A COFINANCIAR** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONAS IP DE LAS ORGÁNICAS QUE SOPORTAN EL COMPROMISO DE COFINANCIACIÓN** | |
| Dado que la financiación puede estar en más de una orgánica, el compromiso de cofinanciación deberá estar firmado por las/los IPs responsables de las mismas. | |
| **ORGÁNICA** | **PERSONA IP DE LA ORGÁNICA** |
| XXXXXX | Xxx xxx, xxx  **FIRMAR AQUÍ** |
| XXXXX | Xxx xxx, xxx  **FIRMAR AQUÍ** |

En …………………………….., a …… de ……………………………. de 2022

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMAR AQUÍ** | **FIRMAR AQUÍ** |
| ***Firma de la persona investigadora proponente*** | ***Firma de la persona Directora del Departamento*** |