|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación del Grupo-Equipo de Investigación:** | | |
|  | | |
| **Código de Grupo-Equipo:** | | |
|  | | |
| **Solicitante de la ayuda:** | | |
|  | | |
| **Datos del centro de gasto** | | |
| Aplicación orgánica: | Aplicación funcional: | Aplicación económica |
|  |  |  |
| (1) Expediente de retención de crédito nº: | | |
|  |  |  |
| El Grupo-Equipo de Investigación que figura en el encabezado acredita la disponibilidad presupuestaria necesaria para asumir la cofinanciación del contrato laboral postdoctoral del solicitante de la ayuda. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| El/la Directora/a del Programa  Sello:  Fdo.: D/Dª | V.º B.º  El/la Responsable del centro de gasto  Sello:  Fdo.: D/Dª |