|  |
| --- |
| **AYUDAS DE CONSOLIDACIÓN INVESTIGADORA****SOLICITUD DE RENUNCIA A LA AYUDA** |

|  |
| --- |
| ***Esta solicitud deberá presentarla el/la investigador/a principal o el/la representante legal de la entidad beneficiaria a través de*** [***Facilit@***](https://ciencia.sede.gob.es/pagina/index/directorio/Servicios%20Comunes%20y%20Otros_FACILITA%20-%20Servicio%20de%20Consulta%20de%20Expedientes%20y%20Notificaciones)***,, mediante la acción Realizar Instancia > Instancia de renuncia a la ayuda. En todo caso, el/la representante legal deberá confirmar siempre dicha solicitud con su firma electrónica para que la documentación aportada llegue a los sistemas de tramitación de la Agencia.*** |

1. Datos de la ayuda:

**REFERENCIA:**

**TÍTULO:**

**ENTIDAD BENEFICIARIA:**

**CENTRO:**

**INVESTIGADOR/A PRINCIPAL**

**FECHA EFECTIVA DE LA RENUNCIA SOLICITADA**:

2. Motivos de la solicitud de renuncia a la ayuda:

3. Estado actual de la ejecución científico-técnica del proyecto.

*Describa las tareas que se han realizado hasta la solicitud de renuncia de la ayuda y el grado de consecución de los objetivos previstos en la solicitud inicial.*

*Este apartado no deberá cumplimentarse en caso de renuncia a la totalidad de la ayuda.*

4. Estado actual de ejecución del presupuesto

*Este apartado no deberá cumplimentarse en caso de renuncia a la totalidad de la ayuda.*

**Costes directos concedidos de ejecución de proyecto:**

**Costes directos gastados o comprometidos de ejecución proyecto:**

**Remanente de costes directos de ejecución proyecto:**

**Costes directos concedidos de adecuación de espacios:**

**Costes directos gastados o comprometidos de adecuación de espacios:**

**Remanente de costes directos de adecuación de espacios:**

5. Creación de la plaza permanente

¿La plaza permanente ha sido creada y cubierta en el área de conocimiento del/ de la IP?

SI: Fecha de creación: Fecha de cobertura:

NO:

Firma del/ de la investigador/a

Firma del/de la representante legal

Fdo.: Fdo.: