|  |
| --- |
| **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:**

2. Tipo de renuncia

|  |
| --- |
| Renuncia a la totalidad de la ayuda: SI FECHA EFECTIVA DE RENUNCIA:  Renuncia SOLO al incentivo a la consolidación SI |
|  |
|  |

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

4. 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 desde el inicio de la ayuda)*

5. Estado actual de ejecución del presupuesto

*Este apartado* ***no*** *deberá cumplimentarse en caso de renuncia desde el inicio 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:**

6. Creación de la plaza permanente

**¿La plaza permanente ha sido creada en el área de conocimiento del/ de la IP?** *Este apartado* ***no*** *deberá cumplimentarse en caso de renuncia desde el inicio de la ayuda.*

Fecha de creación:

SI:

NO:

Firma del/ de la investigador/a

Firma del/de la representante legal

Fdo.: Fdo.: