**DECLARACIÓN DE COFINANCIACIÓN DEL PRESUPUESTO.** Programa Ayudas para la Cofinanciación de Actividades en Materia de Inclusión

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS SOLICITANTES DE LA ACTIVIDAD** |
| **1.1** | **DATOS SOLICITANTE PRINCIPAL** |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | DNI/NIE/NIF: |
|       |       |
| **2** | **DATOS DE LA ACTIVIDAD** |
| TÍTULO: |
|       |
| **3** | **DECLARACIÓN DE COFINANCIACIÓN DE LA ACTIVIDAD** |
| DECLARACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL CENTRO DE GASTOS UNIVERSITARIO |
| D./Dª       , con DNI      y responsable del centro de gastos/institución:      **DECLARA** que dicho centro de gasto/institución cofinanciará la actividad propuesta con la cantidad de       €. Asimismo dicho centro de gastos asumirá las gestiones económicas de la actividad.     , a 18 de marzo de 2020La persona responsable centro de gastos SelloFdo.: |

**SRA. VICERRECTORA DE IGUALDAD, INCLUSIÓN Y SOSTENIBILIDAD**