**DECLARACIÓN DE COFINANCIACIÓN DEL PRESUPUESTO.** Programa Ayudas para la Cofinanciación de Actividades en Materia de Igualdad, Igualdad y Compromiso Social.

**Línea de actuación:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 27 de marzo de 2025  La persona responsable centro de gastos    Fdo.: | | | | |

**SRA. VICERRECTORA DE IGUALDAD, INCLUSIÓN Y COMPROMISO SOCIAL**