**AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE FONDOS**

La persona abajo firmante, como responsable de la unidad orgánica AUTORIZA la utilización de la cuantía indicada para la cofinanciación de la solicitud presentada por D./ Dña. ………………………………………………………………….. a la CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA LA FINANCIACIÓN DE LA ADQUISICIÓN Y RENOVACIÓN DE INFRAESTRUCTURA CIENTÍFICA Y DE FONDOS BIBLIOGRÁFICOS EN LA UPV/EHU, 2023:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIDAD ORGÁNICA:**  Estas son las vías que el VRI utilizará para contactar con la persona responsable. Se recomienda indicar un correo electrónico de la UPV/EHU. | | | | | |
| **Apellidos, Nombre:** |  | | **D.N.I.** | |  |
| **Código ORCID** |  | | | | |
| **Departamento** |  | | | | |
| **Centro** |  | | | | |
| **Teléfono:** |  | **E-mail:** | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DETALLE COFINANCIACIÓN:** | | | |
| **Código Proyecto** | **Orgánica** | **Importe** | **% de la aportación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Y para que así conste a efectos de solicitud, **firma digitalmente** la presente:

*NOTA: NO SE ADMITEN FIRMAS POR ORDEN.*