**DOCUMENT D’ACCEPTACIÓ DE L’AJUDA**

**Programa “Valoritza i Transfereix” de la Universitat de València**

**(Convocatòria 2017)**

**L’investigador/a responsable del projecte**

Nom i Cognoms ...................................................................................., adscrit/a al Departament/Institut d’Investigació o Estructura d’Investigació Interdisplinar ............................................................................................................................................

amb NIF/NIE nº................................

**Declara sota la seua responsabilitat**

Que, amb data ........ de ..................... de 2017, li ha estat notificada la RESOLUCIÓ DE CONCESSIÓ dictada pel Vicerectorat d’Investigació i Política Científica de la Universitat de València, a proposta de la Comissió d’Investigació, d’una ajuda dins del marc del PROGRAMA VALORITZA I TRANSFEREIX” (convocatòria 2017).

**I Manifesta**

Que accepta l’ajuda esmentada subjecta al compliment de les condicions establertes en la convocatòria i en la resolució de concessió.

I perquè així conste, signa aquesta declaració

En València, a ....... de ............. de 2017

Signat: ………………………………………………

SIGNATURA DE TOT L’EQUIP INVESTIGADOR PARTICIPANT:

|  |  |
| --- | --- |
| D…………………………………………. | D…………………………………………. |
| D…………………………………………. | D…………………………………………. |
| D…………………………………………. | D…………………………………………. |
| D…………………………………………. | D…………………………………………. |
| D…………………………………………. | D…………………………………………. |