

| PROCEDEMENTO                               | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO | DOCUMENTO                |
|--|------------------------|--------------------------|
| PROGRAMA DE APOIO Á ETAPA PREDOUTORAL 2024 | IN606A                 | LIBRAMENTO DA SUBVENCIÓN |

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME                 | PRIMEIRO APELIDO     | SEGUNDO APELIDO      | NIF                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| EN CALIDADE DE       | DA ENTIDADE          |                      | NIF                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |

Unha vez presentados os seguintes documentos para a xustificación da/s axuda/s anterior/es, correspondente/s á **xustificación das mensualidades de outubro de 2024 a setembro de 2025, ambos incluídos:**

|                          |   |   |  |
|--------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Certificación dos gastos de persoal (modelo X1) <i>[deberanse reflectir os datos das nóminas]</i><br>(inclúe a certificación do pagamento do complemento destinado á matrícula no programa de doutoramento)   |   |  |
| <input type="checkbox"/> | Declaración responsable de estar ao día no cumprimento das obrigas tributarias ou fronte á Seguridade Social e de non ter pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración<br>(só no caso de que non autoricen a consulta)  | Autorizo a consulta<br><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non |  |
| <input type="checkbox"/> | Declaración do conxunto das axudas solicitadas, tanto as aprobadas ou concedidas como as pendentes de resolución, para o mesmo fin, das distintas administracións públicas competentes ou dos seus organismos, entes ou sociedades, correspondente á propia entidade beneficiaria (Modelo II) |   |  |
| <input type="checkbox"/> | Declaración responsable do órgano responsable de control da entidade de que a persoa investigadora ten dedicación exclusiva ao programa e á actividade (Modelo IV)  |   |  |
| <input type="checkbox"/> | Memoria de seguimento asinada pola persoa doutoranda e pola persoa directora ou codirectora da tese   |   |  |
| <input type="checkbox"/> | Informe favorable da Comisión Académica do programa de doutoramento (CAPD)  |   |  |
| <input type="checkbox"/> | Copia da vida laboral da persoa contratada<br>(só no caso de que non autoricen a consulta)  | Autorizo a consulta<br><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non |  |

| Actualización, no seu caso, dos datos de contacto da persoa investigadora contratada <sup>1</sup> |                      |
|---|----------------------|
| Nome  | <input type="text"/> |
| Enderezo electrónico  | <input type="text"/> |
| Teléfono  | <input type="text"/> |

**SOLICITA**

Que se proceda ao pagamento da axuda concedida.

SINATURA DA PESSOA REPRESENTANTE LEGAL

Lugar e data

,

de

de

1 Se a persoa investigadora contratada dispón dun enderezo electrónico e/ou número de teléfono profesional que non posuía no momento de realizar a solicitude de participación na convocatoria, deberá actualizalo neste formulario, no caso de que aínda non o fixera.