# Vicerrectorado de Investigación y Transferencia

**PLAN PROPIO DE INVESTIGACION 2024**

# Programa de Contratos Puente

|  |
| --- |
| **IMPRESO DE COFINANCIACION:** |
| D./Dña.:     , como responsable del Centro de Gasto      con Cuenta Orgánica       acepto cofinanciar la ayuda solicitada por      en la convocatoria de Contratos Puente del Plan Propio de Investigación |

## Granada, a       de       de 2024

El/la responsable,

## Fdo.