**ANEXO I - SOLICITUD**

**CONCURSO SPIN-OFF PARA LA CREACIÓN DE EMPRESAS EN EL ÁMBITO UNIVESITARIO 2024**

**RESPONSABLE DE LA SOLICITUD:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: |  | Nombre: |  | | DNI: |  |
| Dirección: |  | Población: |  | | | |
| C. Postal: |  | Provincia: |  | |
| Teléfono: |  | E-mail: |  | | | |

**INDIQUE EL COLECTIVO AL QUE PERTENECE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PDI / Grupo de Investigación / PTGAS | Denominación Grupo: |  |
| Departamento: |  |
| Centro: |  |
|  | Servicio: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estudiante / Egresado/a | Estudios que realiza o realizados: |  |
| Centro: |  |
| Curso actual o  año de finalización: |  |

**EQUIPO PROMOTOR (Indicar datos de todos los miembros del equipo promotor incluido el responsable de la solicitud)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombre | Titulación / Estudios | Colectivo (PDI, PTGAS, Estudiante, Egresado/a) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Añadir filas si es necesario)

**TÍTULO DEL PROYECTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Acrónimo: |  |

En Málaga, a de de 2024

Fdo.:

Con la presentación de este documento, al que adjunto copia de mi DNI, declaro responsablemente la acreditación de mi personalidad.

Art. 69.4 de la Ley 30/2015, de Procedimiento Administrativo Común: “La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.”