**F2. DOCUMENTO DE CONFORMIDAD DEL IR DEL GRUPO IBIMA**

# D/Dña. ………………………………………………. Como Investigador Responsable del Grupo IBIMA ……………………………………………………………………………

# …………………………………………………………………..……………………………

# INFORMA:

# Que está de acuerdo con que D./Dña…………………………………………………………….. solicite una ayuda a la Convocatoria del Plan Propio de IBIMA 2024 para la la asistencia a *Título del evento* (lugar, fecha del evento).

# Y para que así conste, firmo la presente en

# …………………………………………..a…………….de………………….de 2024