
Ajuts postdoctorals Beatriu de Pinós / Postdoctoral grants Beatriu de Pinós

COMUNICACIÓ DE RENÚNCIA O DESISTIMENT / COMMUNICATION OF RENUNCIATION OR WITHDRAWAL:

Número d'expedient / *File number*: **2025 BP**

Entitat d'acollida / *Host institution*:

Nom de la persona investigadora responsable / *Name of the responsible researcher*:

Nom de la persona candidata o contractada / *Name of the candidate or hired researcher*:

Tipus de renúncia / Type of Renunciation:

☐ Total (no incorporació) / *Total (Non- incorporation)*

Motiu de la renúncia / *Reasons for the renunciation*:

☐ Parcial. Data de la renúncia (últim dia de l'ajut) / *Partial. Date of the renunciation (last day of the grant)*: ____/____/____ (*)

Motiu de la renúncia / *Reasons for the renunciation*:

(*) La renúncia s'ha de comunicar en el termini màxim d'un mes a partir de l'endemà del dia en què s'hagi produït. S'ha de presentar la documentació justificativa del període d'aprofitament de l'ajut d'acord amb el que disposen les bases corresponents. / *The renunciation must be communicated within a maximum period of one month from the day after it occurred. The documentation justifying the period of use of the grant must be submitted in accordance with the provisions of the corresponding rules.*

Signatura de la persona candidata o contractada / *Signature of the candidate or hired researcher*

Signatura de la persona responsable / *Signature of the responsible researcher*

Signatura de la persona representant legal de la institució beneficiària / *Signature of the legal representative of the host institution*

Aquest document s'ha de signar electrònicament i s'ha de presentar mitjançant un [registre electrònic](#).
This document must be submitted with electronic signatures and by means of an [electronic registry](#).