# DATOS DEL/A SOLICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Colectivo:** | |
| **Nombre y apellidos:** | |
| **Categoría:** | **Departamento / Servicio:** |
| **DNI:** | **Teléfono:** |

**DATOS DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **Línea de actuación:** |
| **Institución de acogida:** |
| **Periodo de estancia:** del    /  / 20   al    / / 20 |
| **Descripción del proyecto:** |

**CRONOGRAMA DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD**

|  |
| --- |
|  |

**ESTIMACIÓN DE GASTOS GLOBALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de ayuda a solicitar:** | |
| **Desglose de los gastos:** | Desplazamiento:       € |
| Alojamiento:       € |
| Otros:       € |
| **TOTAL:       €** | |

# OBSERVACIONES

|  |
| --- |
|  |

En caso de concesión de la ayuda, el/la interesado/da, abajo firmante, se compromete a presentar, en el plazo de un mes a contar desde la finalización del proyecto, la **documentación original justificativa** de todos los **gastos** en que haya incurrido así como una **memoria explicativa** de las acciones realizadas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del/a interesado/a………………………..............Nombre y apellidos:Fecha:    / / 20 | Vº Bº Departamento/Servicio………………………..............Nombre y apellidos:Fecha:    / / 20 | Vº Bº del Decano/a o Director/a de Centro………………………..............Nombre y apellidos:Fecha:    / / 20 |