# 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   |