**DATOS DEL/A SOLICITANTE**

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

**DATOS DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **Título del proyecto:**       |
| **Coordinadores de la acción** (máximo 2)**:**       |
| **Periodo:** del    /  / 20   al    / / 20   |
| **Resumen del proyecto** (breve descripción)**:**       |
| **Universidad/es que participan en el proyecto.** Antecedentes en la relación**:**       |
| **Programa, asignatura y profesorado participante por ambas universidades:**       |
| **Destinatarios.** Centro/s, Titulación/es, tipo y número de estudiantes a quienes va dirigido**:**       |
| **Plan de trabajo.** Tareas, responsables de su ejecución, participación en ellas de los miembros del equipo, calendario:       |
| **Presupuesto:**       |

El/la solicitante firma la presente solicitud comprometiéndose, en caso de concesión, a cumplir con las obligaciones establecidas en las bases de esta convocatoria.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma del/a interesado/a** **………………………..............****Nombre y apellidos:**        **Fecha:**    / / 20    | **Vº Bº Coordinador/es****………………………..............****Nombre y apellidos:** **Fecha:**    / / 20   | **Vº Bº Responsable docente****………………………..............** **Nombre y apellidos:**      **Fecha:**    / / 20   |