**EXACTASOLIDARIA**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

1. **TÍTULO DEL PROYECTO**
2. **RESPONSABLE DEL PROYECTO**

El responsable del proyecto asume las funciones de representación y de interlocutor ante la Facultad para cualquier aspecto relacionado con esta Convocatoria.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO |  |
| DNI |  |
| CLAUSTRO |  |
| DEPARTAMENTO / AREA /CARRERA |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| TELEFONO DE CONTACTO |  |

1. **DATOS DE LA ORGANIZACIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN |  |
| DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA |  |
| AÑO DE CREACIÓN |  |
| PÁGINA WEB DE LA ORGANIZACIÓN |  |
| FACEBOOK DE LA ORGANIZACIÓN |  |

**Datos del representante de la organización**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| TELEFONO DE CONTACTO |  |

1. **DATOS DEL PROYECTO**

**Misión /Visión/Objetivos de la organización:** ¿Cuál es la misión, visión y objetivos estratégicos sobre los cuales la organización define sus actividades?

|  |
| --- |
|  |

**¿Qué necesidad atiende su proyecto? Importancia del aporte solidario**

|  |
| --- |
|  |

**¿En qué consiste su propuesta?**

Describa su propuesta, los objetivos que persigue y como pretende alcanzarlos. Sea claro y conciso **Máximo 1000 caracteres**

|  |
| --- |
|  |

1. **OTROS INTEGRANTES DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO | DNI | CLAUSTRO | Rol a desempeñar en el desarrollo del proyecto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **CRONOGRAMA**

El plazo de ejecución del proyecto es de un año.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **E** | **F** | **M** | **A** | **M** | **J** | **J** | **A** | **S** | **O** | **N** | **D** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **INDIQUE QUÉ OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN TIENE LA ORGANIZACIÓN**

|  |
| --- |
|  |

------------------------------------------------ ---------------------------------------------------

Firma y aclaración del Responsable Firma y aclaración del Responsable

de la organización. del proyecto.