



Universidad de Granada

## ANEXO 1

### Impresos para Solicitud de Ayuda



#### IV CONVOCATORIA. CURSO 2008-2009

#### SOLICITUD DE AYUDA PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS FIN DE CARRERA (PFC) EN EL ÁMBITO DEL DESARROLLO Y LA COOPERACIÓN

Centro de Iniciativas de Cooperación al Desarrollo  
Vicerrectorado de Extensión Universitaria y Cooperación al Desarrollo  
UNIVERSIDAD DE GRANADA

Sello de Registro

(En cualquiera de los apartados de este impreso podrá utilizarse más espacio si fuese necesario)

| DATOS DEL SOLICITANTE                                                                  |  |                       |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|------------------|
| NOMBRE:                                                                                |  | APELLIDOS:            |                  |
| N.I.F.:                                                                                |  | FIRMA DE CONFORMIDAD: |                  |
| DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:                                                 |  |                       |                  |
| LOCALIDAD:                                                                             |  | PROVINCIA:            |                  |
| TFNO.:                                                                                 |  | FAX:                  | E-MAIL:          |
| FACULTAD / ESCUELA:                                                                    |  |                       | CURSO ACADÉMICO: |
| N.º DE CUENTA BANCARIA:                                                                |  |                       |                  |
| DATOS DE LA FACULTAD O CENTRO RESPONSABLE DEL SOLICITANTE                              |  |                       |                  |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO FIN DE CARRERA (PFC) EN EL CENTRO DEL SOLICITANTE: |  |                       |                  |
| DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:                                                 |  |                       |                  |
| TFNO.:                                                                                 |  | FAX:                  | E-MAIL:          |
| FIRMA DE CONFORMIDAD:                                                                  |  |                       |                  |
| DATOS DEL TUTOR RESPONSABLE DEL PFC DEL SOLICITANTE                                    |  |                       |                  |
| NOMBRE:                                                                                |  | APELLIDOS:            |                  |
| TFNO.:                                                                                 |  | FAX:                  | E-MAIL:          |
| FIRMA DE CONFORMIDAD:                                                                  |  |                       |                  |

| <b>DATOS DE LA ENTIDAD DEL PAÍS DE DESTINO</b>       |            |         |
|------------------------------------------------------|------------|---------|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD:                                |            |         |
| DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:               |            |         |
| LOCALIDAD:                                           | PAÍS:      |         |
| TFNO.:                                               | FAX:       | E-MAIL: |
| <b>DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ENTIDAD</b> |            |         |
| NOMBRE:                                              | APELLIDOS: |         |
| FIRMA DE CONFORMIDAD:                                |            |         |

**ILMA. SRA. DIRECTORA DEL CENTRO DE INICIATIVAS DE COOPERACIÓN AL  
DESARROLLO DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA**

## 1. PLAN DE PRÁCTICAS

Resumen

Duración:

Lugar y País de destino:

Sector de aplicación (p.e. educativo, sanitario...):

Colectivo beneficiario:

Objetivos (tanto los formativos del solicitante como de los beneficios esperados en el país o comunidad de destino):

Plan de trabajo (actividades a realizar expresadas de manera cronológica):

(utilizar más espacio si fuese necesario)

**2. MOTIVACIONES DEL ESTUDIANTE** (indicar los motivos principales que llevan al solicitante a solicitar la realización de estas prácticas)

**3. INFORME DEL TUTOR DE PRÁCTICAS DEL CENTRO DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA**

Firma, fecha y sello

#### 4. DESGLOSE DE GASTOS Y AYUDA SOLICITADA

**5. BREVE CURRÍCULO DEL SOLICITANTE** (Incluyendo expediente académico, experiencias de voluntariado o en ONG's, formación relacionada con las prácticas o con la cooperación al desarrollo en general y cualquier otro mérito que deba ser valorado en relación a la solicitud que se presenta)

## ANEXO 2. MEMORIA FINAL DE PRÁCTICAS A ENTREGAR EN EL CICODE

**MEMORIA FINAL (a entregar rellena una vez finalizada la estancia)**

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:**

.....  
**FECHA:**

.....  
Descripción de las Actividades realizadas (con mención expresa de los objetivos alcanzados y fallidos):

Justificación de gastos:

Valoración de conocimientos adquiridos y experiencias vinculadas con su formación

Valoración de la relación con la Entidad de acogida en el país de destino (coordinación, seguimiento, adecuación a las actividades previstas, otros comentarios):

Valoración de la relación con el tutor de prácticas de la UGR:

Sugerencias para próximas convocatorias (si procede):