



Universidad de Granada



ANEXO 5
Impresos para Solicitud de Ayuda

**IX CONVOCATORIA
DE PROYECTOS DE COOPERACIÓN
UNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO,
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS EN
EL ÁMBITO DE LA ACCIÓN SOCIAL
Y SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN PARA
EL DESARROLLO**

SELLO DE ENTRADA EN
REGISTRO

MODALIDAD 3: PROYECTOS DE SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO

Centro de Iniciativas de Cooperación al Desarrollo (CICODE)

Vicerrectorado de Extensión Universitaria y Cooperación al Desarrollo

UNIVERSIDAD DE GRANADA

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

PARTE 1. FICHA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO

Título del proyecto

--	--	--

Responsable del proyecto

Nombre y apellidos	Departamento/centro/unidad	Vinculación UGR <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> PDI <input type="checkbox"/> Asociación
Dirección a efectos de notificaciones		NIF:
		Tfno: FAX: Email:

Breve descripción del proyecto (describir el proyecto en cuatro o cinco líneas)

--

Fecha de inicio y finalización del proyecto

--	--

Importe total presupuestado

Importe total solicitado al CICODE

--	--

Firma:

2. RELACIÓN DE MIEMBROS DE LA UGR PARTICIPANTES EN EL PROYECTO

NOMBRE:		APELLIDOS:	
N.I.F.:		FIRMA DE CONFORMIDAD:	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
TFNO.:	FAX:	E-MAIL:	
COLECTIVO DE LA UGR AL QUE PERTENECE (marcar con una "X" la casilla que corresponda): Profesor/a: <input type="checkbox"/> Estudiante: <input type="checkbox"/> P.A.S.: <input type="checkbox"/>			
CENTRO / DEPARTAMENTO / UNIDAD:			
NOMBRE:		APELLIDOS:	
N.I.F.:		FIRMA DE CONFORMIDAD:	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
TFNO.:	FAX:	E-MAIL:	
COLECTIVO DE LA UGR AL QUE PERTENECE (marcar con una "X" la casilla que corresponda): Profesor/a: <input type="checkbox"/> Estudiante: <input type="checkbox"/> P.A.S.: <input type="checkbox"/>			
CENTRO / DEPARTAMENTO / UNIDAD:			
NOMBRE:		APELLIDOS:	
N.I.F.:		FIRMA DE CONFORMIDAD:	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
TFNO.:	FAX:	E-MAIL:	
COLECTIVO DE LA UGR AL QUE PERTENECE (marcar con una "X" la casilla que corresponda): Profesor/a: <input type="checkbox"/> Estudiante: <input type="checkbox"/> P.A.S.: <input type="checkbox"/>			
CENTRO / DEPARTAMENTO / UNIDAD:			

(fotocopiar esta hoja en caso de mayor número de participantes)

2.1. RELACIÓN DE MIEMBROS PARTICIPANTES EN EL PROYECTO NO VINCULADOS A LA UGR		
NOMBRE:	APELLIDOS:	
N.I.F.:	FIRMA DE CONFORMIDAD:	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
TFNO.:	FAX:	E-MAIL:
COLECTIVO/ ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE		
NOMBRE:	APELLIDOS:	
N.I.F.:	FIRMA DE CONFORMIDAD:	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
TFNO.:	FAX:	E-MAIL:
COLECTIVO/ ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE		

(fotocopiar esta hoja en caso de mayor número de participantes)

3. DATOS DE LA ENTIDAD EXTERNA A LA UGR COLABORADORA EN EL PROYECTO (si procede)		
ENTIDAD:		
DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
TFNO.:	FAX:	E-MAIL:
N.I.F. DE LA ENTIDAD:		PÁG. WEB:
REPRESENTANTE LEGAL		
NOMBRE:	APELLIDOS:	
CARGO:	FIRMA DE CONFORMIDAD:	

4. DATOS BÁSICOS DEL PROYECTO

Título del proyecto:

Lugar de ejecución del proyecto:

Duración del proyecto:

Participación de los/as beneficiarios/as (en su caso)

Objetivos generales y específicos:

5. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO (incluir antecedentes, contexto en el que se produce, justificación, actividades a realizar e implicación de cada uno/a de los/as participantes en el desarrollo del mismo)

(utilizar más espacio si es necesario)

6. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES (indicar fechas de realización, plazos, comienzo y fin de actividades...)

7. CAUCES DE SEGUIMIENTO

8. VINCULACIÓN DEL PROYECTO CON LAS ACTIVIDADES DOCENTES, INVESTIGADORAS O DE GESTIÓN QUE LOS/AS SOLICITANTES REALIZAN EN LA UGR

9. DESGLOSE PRESUPUESTARIO Y JUSTIFICACIÓN DE CADA PARTIDA PRESUPUESTARIA (indicando expresamente lo solicitado al CICODE, y en su caso, la existencia de cofinanciación del proyecto)