

Dades de la persona responsable / associació que participa en aquesta iniciativa / o representant
Nom i Cognoms: _____ NIF/CIF: _____
Associació: _____
Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

Dades del projecte	
Títol	Data de realització

Dades del professor/a que avala la participació en aquesta iniciativa si escau
Nom i Cognoms: _____ NIF/CIF: _____
Departament: _____
Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

Dades de les persones col·laboradores / participants en el projecte (alumnat)	
1	Nom i Cognoms: _____ NIF/CIF: _____ Adreça electrònica: _____ Titulació: _____
2	Nom i Cognoms: _____ NIF/CIF: _____ Adreça electrònica: _____ Titulació: _____
3	Nom i Cognoms: _____ NIF/CIF: _____ Adreça electrònica: _____ Titulació: _____
4	Nom i Cognoms: _____ NIF/CIF: _____ Adreça electrònica: _____ Titulació: _____
5	Nom i Cognoms: _____ NIF/CIF: _____ Adreça electrònica: _____ Titulació: _____
6	Nom i Cognoms: _____ NIF/CIF: _____ Adreça electrònica: _____ Titulació: _____
7	Nom i Cognoms: _____ NIF/CIF: _____ Adreça electrònica: _____ Titulació: _____

Descripció
Com sorgeix la proposta de participació. Justificació
Objectius del projecte
Persones destinatàries del projecte
Planificació o preparació del projecte

Programa de l'activitat

Nombre de persones destinatàries

Infraestructures necessàries

**VICERECTORAT
D'ESTUDIANTAT
I VIDA SALUDABLE**

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Nom i cognoms:

DNI:

en representació del grup d'estudiants:

com a representant responsable del grup abans esmentat, i en relació amb la convocatòria de subvencions que atorga la Universitat Jaume I 2023

DECLARE: que accepto totes les obligacions corresponents, com a persona beneficiària, si escau, de la subvenció rebuda.

(Signatura)

Castelló de la Plana, de/d' de 20.....