|  |
| --- |
| **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** |
| 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 d’activitat. JustificacióObjectius del projectePersones destinatàries de l’activitatPlanificació o preparació del projecte |

|  |
| --- |
| Programa de l’activitat |
| Nombre aproximat de persones destinatàries |

|  |
| --- |
| Infraestructures necessàries |

|  |
| --- |
| **Observacions** |
|  |

|  |
| --- |
| **Pressupost aproximat** |
| **Despeses previstes** | **Ingressos previstos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Com a sol·licitant de l’ajuda, DECLARE que són certes les dades que consten en aquest document.

(Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professor/a que avala\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

Nom i cognoms:

DNI:

en representació de l’associació/grup d’estudiants:

.....................................................................................................................................................

com a representant responsable del grup abans esmentat, i en relació amb la convocatòria d’ajudes ................................................................................................................................... que atorga la Universitat Jaume I,

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

(Signatura)

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