**PROGRAMA DE FORMACIÓN**

**AYUDAS A PROYECTOS SOCIALES**

**IMPRESO DE SOLICITUD**

**DATOS DO SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| TLF. DE CONTACTO |  |
| DNI |  |

**DATOS DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO (TFG, TFM) |  |
| TITULACIÓN |  |
| NOMBRE DEL DIRECTOR |  |
| ENTIDAD PARTICIPANTE |  |
| FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN |  |

**PROYECTO**

|  |
| --- |
| **RESUMEN DEL PROYECTO (MOTIVACIÓN Y RESULTADOS ESPERADOS).**  **JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL MATERIAL PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO.**  **JUSTIFICACIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS.** |

**DATOS DEL GASTO**

|  |  |
| --- | --- |
| MATERIAL (una línea por factura) |  |
| IMPORTE |  |

**OTROS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | La entidad tiene firmado un convenio de colaboración con la UDC |
|  | Una vez aceptada la solicitud, aportaré la factura y el justificante de pago |

Fecha y firma:

Firma del solicitante

(preferiblemente firma digital)