

FORMULARIO SOLICITUD 2024

NOMBRE DEL PROYECTO

Nombre del proyecto

ENTIDAD PROMOTORA

Fecha/s de realización del proyecto

DATOS DE CONTACTO

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos

Correo electrónico

Correo electrónico

Dirección

Dirección

Teléfono

Teléfono

CATEGORÍA/S DE PREMIO A LA/S QUE OPTA

Categoría/s de premio a la/s que opta

DATOS DEL PROYECTO

Fecha/s de realización del proyecto

Fecha/s de realización del proyecto

Lugar de realización:

Lugar de realización

Objetivo del proyecto

Objetivo del proyecto

FORMULARIO SOLICITUD 2024

DATOS DEL PROYECTO

Descripción del proyecto y actividades realizadas

Descripción del proyecto y actividades realizadas

Población beneficiaria

Población beneficiaria

FECHA Y FIRMA

_____ Día

de

_____ Mes

de 2024