



DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre:		
NIF:	Teléfono contacto:	e-mail:
Seleccione sector al que pertenece:	<input type="checkbox"/>	Personal Docente e Investigador
	<input type="checkbox"/>	Personal de Administración y Servicios
	<input type="checkbox"/>	Alumnos

PROPUESTA DE ACTIVIDAD

Denominación de la actividad		
¿Es la primera vez que se realiza? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Cómo participará la Facultad? <input type="checkbox"/> Organización <input type="checkbox"/> Colaboración	Participantes previstos:
Duración:	Lugar de realización:	
Justificación y breve resumen:		
Actividad dirigida a:		

PRESUPUESTO DETALLADO

Ingresos:		Gastos:	
Cuota de Inscripción:		Importe conferencias:	
Ayudas Departamento:		Desplazamientos:	
Ayudas Vicerrectorados:		Manutención:	
Otras Ayudas:		Publicidad:	
TOTAL INGRESOS:		Gasto atención a diversidad funcional:	
		Otros gastos:	
		TOTAL GASTOS:	
Importe solicitado (excluido material inventariable)			

En a de de 20

Fdo.:
(El/la solicitante)