



A. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

TELÉFONO _____ Email _____

DNI _____ Teléfono _____

DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO

D.1. Título del proyecto:



Ayuntamiento de Sot de Chera

D.2. Descripción detallada del proyecto con objetivos planteados, actividades y calendario:



Ayuntamiento de Sot de Chera



Ayuntamiento de Sot de Chera

D.3. Población beneficiaria e impacto del proyecto sobre ella:

D.4. ¿El proyecto ha generado actividades o acciones continuadas en el tiempo?:

☐	Es el primer año que se lleva a cabo
☐	En los últimos 5 años se ha realizado de forma intermitente
☐	En los últimos 5 años se ha celebrado de manera consecutiva

D.5. Experiencia de la entidad en la realización de proyecto o actividades similares al proyecto presentado:

☐	Sin experiencia
☐	Con experiencia



Ayuntamiento de Sot de Chera

En caso de que exista experiencia, en cuales:

D.6. La entidad solicitante ha colaborado con el Ayuntamiento de Sot de Chera en las siguientes eventos, charlas, cursos o actividades:



Ayuntamiento de Sot de Chera

D.7. La entidad solicitante ha cooperado con otras entidades del municipio preparando conjuntamente los siguientes eventos, charlas, cursos o actividades:

Y para que así conste donde proceda, lo declara, en Sot de Chera, a ____ de _____ de 2024.

Firmado: _____