COOPERACION IBEROAMERICANA

IX convocatoria de ayudas a proyectos archivísticos

I. Datos de la convocatoria (a rellenar por la Unidad Técnica del CIDAI)

Denominación de la convocatoria: ……

Número de expediente: [ ]

Año : [ ]

II. Datos de identificación del solicitante

1. Datos personales del solicitante (Representante Legal):

1erApellido: …….. Teléfono [ ]

2ºApellido: ……. Fax [ ]

Nombre(s): …… E-mail [ ]

Documento Nacional de Identidad: [ ]

2. Dirección para la correspondencia

Calle …… Nº …….. Ciudad ……

País …… Código Postal …….

3. Datos de la entidad

Nombre o razón social	Siglas

Calle …… Nº …….. Ciudad ……

País …… Código Postal ……. C.I.F.[1] ….……...

Persona de Contacto y Coordinadora del Proyecto:…….....……..

Cargo en la entidad / empresa ……

Responsable del desarrollo del proyecto ……

Cargo en la entidad/empresa.....

Firma del Representante Legal de la Institución:

III. Datos sobre el proyecto archivístico

1. Denominación o título del proyecto para el que se solicita la ayuda

2. Cuantía solicitada en euros

3. Duración del proyecto (en meses)

4. Cronograma

5. Descripción de la actividad, con justificación de la finalidad o finalidades

6. Resultados previstos

7. Presupuesto

INGRESOS

CONCEPTO	Euros
Subvenciones ADAI	
Inversión propia	
Contribución de otros fondos públicos	
Contribución de fuentes privadas	
TOTAL	

GASTOS

CONCEPTO	SUBVENCION ADAI	OTROS FONDOS	INSTITUCION
Personal (Servicios técnicos y profesionales)			
Dietas y gastos de viaje (gastos de estancia)			
Arrendamiento de servicios			
Servicios técnicos y profesionales			
Edición de publicaciones	XXXXXXXXXXXXX		
Gestión y administración	XXXXXXXXXXXXX		
Difusión y publicidad			
Otros (especificar)			
TOTAL			

8. Observaciones

9. Breve historial de actividades desarrolladas por la institución / Curriculum del peticionario en caso de ser persona física

1. Declaro que reúno todos los requisitos de la convocatoria
2. Acepto el compromiso de someterme a las normas de la convocatoria, facilitar la información y documentación que se solicite.
3. La simple recepción de este formulario no implica la aceptación por parte del CIPADAI de la validez e idoneidad de su contenido.

Lugar, fecha y firma del Representante Legal