



Universidad de Valladolid



ANEXO I

ENTIDAD SOLICITANTE: _____

Modalidad de proyecto: _____

CIF de la entidad: _____

Domicilio social:

Correo electrónico _____

Teléfonos: _____

REPRESENTANTE QUE PRESENTA LA SOLICITUD

Nombre y apellidos:

DNI: _____

Dirección:

Teléfonos: _____

Correo electrónico: _____

SOLICITA

Ayuda para proyectos de **COOPERACIÓN TÉCNICA Y APRENDIZAJE SERVICIO**, financiada por el Fondo de Cooperación al Desarrollo de la Universidad de Valladolid. Convocatoria 2024. El/la solicitante declara bajo su responsabilidad ser ciertos todos los datos contenidos en esta solicitud

En Valladolid, _____

Firma del/la solicitante