

DATOS DE LA ONG.

NOMBRE:	
RESPONSABLE:	CIF:

DATOS DEL PROYECTO.

DENOMINACIÓN OFICIAL DEL PROYECTO:		
ACTIVIDADES SANITARIAS CONTEMPLADAS:		
OBJETIVOS CONCRETOS DEL PROYECTO:		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	POBLACIÓN BENEFICIARIA:	
TIPO DE CONTROL DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO:		
AYUDAS ECONÓMICAS PREVIAS DE SAEI (fecha, proyecto y cuantía):		
VIABILIDAD DEL PROYECTO (si la ayuda fuera denegada): Totalmente descartada Adelante con objetivos parciales Especificar:		Adelante con otras fuentes de financiación Otra opción
OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN (si es posible especifique fuente y cuantía):		
PRESUPUESTO DEL PROYECTO (indique las partidas asignadas a los contenidos básicos del proyecto):		

SOLICITANTE.

NOMBRE Y APELLIDOS:

Firmado: