

CUESTIONARIO SOLICITUD AYUDA A PROYECTOS RELACIONADOS CON LA SALUD (0,7%)

1 TITULO DEL PROYECTO:
2 ORGANIZACIÓN SOLICITANTE: (Identificación)
Nombre:
Dirección:
Teléfono:
Fax:
3 LOCALIZACION EXACTA DEL PROYECTO.
País:
Características de la zona de su ubicación:
4 JUSTIFICACION DEL PROYECTO
5 DESCRIPCION DEL PROYECTO
◆ Objetivos del Proyecto:
◆ Metas a alcanzar:
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
◆ Actividades para lograr:



◆ Recursos Humanos y Materiales
6 CALENDARIO (Duración del Proyecto).
7 BENEFICIARIOS
8 VIABILIDAD DEL PROYECTO (Sociocultural-económica-técnica).
9 PRESUPUESTO Y DESGLOSE FINANCIERO.
En Donostia-San Sebastián a de