



CONVOCATORIA DE AXUDAS A PROGRAMAS DE ACTIVIDADES ESTUDANTÍS

ANEXO I - SOLICITUDE

| | |
|--|--|
| Nome da Asociación | |
| Presentou solicitude na anterior convocatoria SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--|----------|------|--------------------|
| Datos da persoa que presenta a solicitude en nome da Asociación (Presidente/a, Coordinador/a ou membro da Xunta Directiva en quen deleguen) | | | |
| Cargo | Apelidos | Nome | Correo electrónico |
| | | | |

| | | | |
|---|--|--------------------|--|
| Enderezo para os efectos de notificación | | | |
| Enderezo | | | |
| Teléfono | | Correo electrónico | |

| Representación da Asociación en órganos da USC | |
|--|---|
| A Asociación ten representación no Claustro Universitario SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Indicar Nº de Representantes <input type="text"/> |
| A Asociación ten representación no Campus de Lugo e no de Santiago SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | |
| Representatividade da Asociación en varios centros (indicar os centros nos que ten representación hasta un máximo de 10 distintos) | |
| Órgano de Representación | Centro (Facultades, escolas, Institutos, Residencias Univ. ...) |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Nº de membros da Asociación | | | | | |
| Menos de 25 <input type="checkbox"/> | de 25 a 49 <input type="checkbox"/> | de 50 a 74 <input type="checkbox"/> | de 75 a 99 <input type="checkbox"/> | de 100 a 124 <input type="checkbox"/> | de 125 a 149 <input type="checkbox"/> |
| de 150 a 174 <input type="checkbox"/> | de 175 a 199 <input type="checkbox"/> | de 200 a 224 <input type="checkbox"/> | de 225 a 249 <input type="checkbox"/> | 250 ou máis <input type="checkbox"/> | |

Documentación que se acompaña coa solicitude:

- Autorización Presidente/a ou Coordinador/a para presentar a solicitude en nome da asociación.
- Certificación Presidente/a ou Coordinador/a na que consten o nº de membros da asociación.
- Memoria de execución de Actividades do ano 2011. Proxecto das Actividades a realizar no ano 2012.

Santiago de Compostela, ____ de _____ de 20__

Asdo.: _____

SR. XEFE DO SERVIZO DE AXUDAS E SERVIZOS AO ALUMNADO