



**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, ECG, APRENDIZAJE SERVICIO**, (Táchese lo que no proceda), financiada por el Fondo de Cooperación al Desarrollo de la Universidad de Valladolid. Convocatoria **de septiembre 2026**. El/la solicitante declara bajo su responsabilidad ser ciertos todos los datos contenidos en esta solicitud

En Valladolid,

Firma del/la solicitante