| **Formulario Presentación de Proyecto ANEXO II** |
| --- |

| **Provincia:** | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Día:** | | | **Mes:** | | | | | **Año:** | |
| **Datos Generales – Título del Proyecto:**  *El título debe ser conciso y remitir al objetivo del proyecto* | | | | | | | | | | |
| **Razón Social / Entidad Pública:** | | | | | | | | | | |
| **CUIT:** | | | | | | | | | | |
| **Responsable de la presentación: :** ☐ Persona jurídica ☐ Entidad pública | | | | | | | | | | |
| **Domicilio legal:** | | | | | | | | | | |
| **Localidad/Paraje:** | | | | | | | | | | |
| **Municipio:** | | | | | **Departamento:** | | | | | |
| **Teléfono de contacto (fijo):** | | | | | | | **Teléfono celular:** | | | |
| **Correo electrónico:** | | | | | | | | | | |
| **Nombre responsable técnica/o:** | | | | | | | | | | |
| **Teléfono:** | | | | **Correo electrónico:** | | | | | | |
| **Personas Beneficiarias:** | | | **Apellido y Nombre** | | | **Edad** | **Localidad** | **CUIT** | | **Monto Solicitado por Beneficiaria** |
|
|
|  | | |  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  | | |  |  |  | |  |
| **Monto total Solicitado:** | |  | | | | | | | | |

**Firma del/la Responsable de la solicitud:**