**CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA ESTANCIAS DE FORMACIÓN EN PENSAMIENTO CRÍTICO Y COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO**

**ANEXO 2 - FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PLAZAS NO OFERTADAS POR LA OFICINA DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO**

Notas:

1. Esta ficha sólo debe cumplimentarse en caso de solicitar una ayuda para participar en un proyecto de cooperación internacional para el desarrollo que no se encuentre entre el listado de plazas ofertadas por la Oficina de Cooperación al Desarrollo junto con la Convocatoria de Ayudas.
2. Las plazas presentadas por los/as solicitantes deberán ajustarse al objeto de la Convocatoria y cumplir los requisitos de duración de la estancia y países de destino regulados en las Bases I, II y III.
3. El importe de la ayuda concedida, en su caso, será establecido por la Oficina de Cooperación al Desarrollo de la US, por medio de la misma fórmula para el cálculo de importes de las plazas ofertadas, condicionado por el país de destino y la duración de la estancia, conforme a lo establecido en el Anexo 1.
4. Deberá establecerse, un/a responsable del proyecto, un/a responsable de la plaza en terreno, que podrán ser la misma persona, y un PDI tutor/a académico, conforme a lo establecido en la Base III.3 de la Convocatoria.
5. La persona responsable del proyecto deberá cumplimentar y firmar este Anexo 2, invitando a la persona a la persona solicitante de ayuda a integrarse .

**CARTA DE INVITACIÓN**

Yo, ……………………….., con DNI/ NIE ……………………., y como responsable del proyecto ………………………………………………. desarrollado en ……………………………………………….., por la entidad …………………………………………, invito a …………………………………………………….., como alumno/a de la Universidad …………………….., a incorporarse a dicho proyecto para realizar un voluntariado universitario en los términos que facilito a continuación, y a cuyo cumplimiento me comprometo.

|  |
| --- |
| **1. DATOS DE CONTACTO**  |
| **PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO** |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Entidad** |  |
| **TUTOR/A ACADÉMICO**  |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Dpto/Grupo Invest.** |  |

|  |
| --- |
| **2. DATOS DEL PROYECTO**  |
| **Título** |  |
| **Lugar de ejecución (país, región, municipio)** |  |
| **BREVE RESUMEN DEL PROYECTO. Incluir Objetivo General (OG), Objetivo Específico (OE) y Resultados** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. DATOS DE LA PLAZA PARA LA QUE SE SOLICITA AYUDA** |
| **PERSONA RESPONSABLE DE LA PLAZA EN TERRENO** |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Entidad** |  |
| **DURACIÓN del voluntariado en días** |  | **Fechas flexibles** | **SÍ** |  | **NO** |  |
| **Fecha aprox. de inicio** |  | **Fecha aprox. de finalización** |  |
| **PLAN DE TRABAJO para el voluntario/a** |
| **Actividades** | **Descripción (insertar más filas de actividades si fuese necesario copiando la última)** | **Resultado nº** |
| **A.1** |  |  |
| **A.2** |  |  |
| **A.3** |  |  |
| **RECURSOS que la entidad ofrece al/la estudiante de forma gratuita (por ejemplo: desplazamientos internos, alojamiento, manutención, etc). Cofinanciación.** |
|  |
| **RECOMENDACIONES BÁSICAS PARA LA ACTIVIDAD.** **Recomendaciones de seguridad, en su caso.****Ver** [**recomendaciones del Ministerios de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación**](http://www.exteriores.gob.es/Portal/es/ServiciosAlCiudadano/SiViajasAlExtranjero/Paginas/RecomendacionesDeViaje.aspx)**Recomendaciones/obligaciones de Control Sanitario del aeropuerto de llegada a España.**[**https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/spth.htm**](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/spth.htm) |
|  |

Fdo:

…………………………………………………………………….. (Persona responsable del proyecto)