



VICERRECTORADO DE SERVICIOS SOCIALES,
CAMPUS SALUDABLE, IGUALDAD Y COOPERACIÓN
Oficina de Cooperación al Desarrollo

SOLICITUD DE FIRMA DE CONVENIO TIPO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO.

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE DEL CONVENIO			
Nombre de la entidad:			
Registro en el que está inscrita:		Nº del Registro:	
CIF o equivalente:		País:	
Domicilio a efectos de notificación:	Dirección:		
	Localidad:		
	CP.:	Provincia:	
Correo electrónico:			
Objetivos de la entidad:			
Nombre y apellidos del representante:		DNI/NIE/Pasaporte:	
Atribuciones conferidas por:			
Correo electrónico del responsable de protección de datos de la entidad			
Referencia legislativa de la normativa de protección de datos aplicable a la entidad			
En _____, a _____ de _____ de _____.			
Firma y sello de la entidad:			
Fdo.			
Una vez firmado y sellado debe enviarse por correo electrónico a la dirección admincooperacion2@us.es .			

También debe adjuntarse por email la siguiente documentación: 1) Carta de presentación de la entidad; 2) logo de la entidad; 3) documentación acreditativa de la constitución de la entidad; 4) documentación acreditativa de estar incluida en el registro oficial de entidades que le corresponda; y 5) documentación que acredite la capacidad legal para la firma de convenios.