



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

## SOLICITUD DE FIRMA DE CONVENIO TIPO DE COLABORACIÓN PARA REALIZAR ACCIONES FORMATIVAS Y DE DIVULGACIÓN EN MATERIA DE EDUCACIÓN 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:			
<b>Correo electrónico del responsable de protección de datos de la entidad</b>			
<b>Referencia legislativa de la normativa de protección de datos aplicable a la entidad</b>			
En _____, a _____ de _____ de _____.			
Firma y sello de la entidad:			
Fdo.			
Una vez firmado y sellado debe enviarse por correo electrónico a la dirección <a href="mailto:admincooperacion2@us.es">admincooperacion2@us.es</a> .			

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.