**CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA LA FORMACIÓN EN COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO CON ESTANCIAS EN TERRENO 2024**

**ANEXO 3 - 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.
4. Deberá establecerse, al menos, un/a responsable del proyecto y un/a responsable de la plaza en terreno, que podrán ser la misma persona. El alumnado podrá incluir además un/a PDI tutor/a académico.
5. La persona responsable del proyecto deberá cumplimentar y firmar este Anexo 3, invitando a la persona a la persona solicitante de ayuda a integrarse en su proyecto.

**CARTA DE INVITACIÓN**

Yo, ……………………….., con DNI/ NIE ……………………., y como responsable del proyecto ………………………………………………. desarrollado en ……………………………………………….., por la entidad …………………………………………, invito a …………………………………………………….., como estudiante de la Universidad de Sevilla, 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 Rellenar solo si hay un PDI de la US que participe/colabore en el proyecto** | |
| **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 de la US** | | | | | | | | | | |
| **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)