

Federación de la Comunidad de Madrid

de Asociaciones de Padres

y Madres del Alumnado

“Francisco Giner de los Ríos”

**SOLICITUD**

**(RELLENAR TODOS LOS CAMPOS EN MAYÚSCULA)**

**DATOS DEL AMPA**

**AMPA: CIF:**

**DOMICILIO:**

**TELF. MÓVIL:**

**TELF. FIJO:**

**E-MAIL:**

**PROYECTO A PRESENTAR**

(Título/desarrollo/resultados/niveles que ha abarcado/participantes/actividades realizadas./responsable del mismo)

**GASTO DEL PROYECTO**

(Ejem: detallar los gastos que se han tenido que asumir para desarrollar el proyecto)

**DATOS BANCARIOS**

**PARA EL COBRO**

**TITULAR DE LA CUENTA:**

**IBAN ENTIDAD OFICINA D.C. Nº DE CUENTA**

 **DATOS DEL RESPONSABLE O RESPONSABLES DEL PROYECTO**

**NOMBRE Y APELLIDOS: CARGO:**

**TELF. MÓVIL:**

**TELF. FIJO:**

**E-MAIL:**

**NOMBRE Y APELLIDOS: CARGO:**

**TELF. MÓVIL:**

**TELF. FIJO:**

**E-MAIL:**

**NOMBRE Y APELLIDOS: CARGO:**

**TELF. MÓVIL:**

**TELF. FIJO:**

**E-MAIL:**

 **DESARROLLO AMPLIADO DEL PROYECTO REALIZADO**

*(Junto a la información ampliada del proyecto desarrollado hay que incluir imágenes en formato jpg., pdf o png de los trabajos realizados)*

*Recordamos que las AMPA responsables de los proyectos seleccionados deberán realizar una presentación del mismo en la fecha de realización del Encuentro de Experiencias, el próximo 23 de noviembre. Podrán presentarse en Powerpoint o en Impress (OpenOffice) y pueden adjuntarse imágenes o videos, estos deberán ir en la misma presentación, en una memoria externa/USB para poder visionarlos.*

En Madrid a ………………. de , 2019