



# CONVOCATORIA DE AXUDAS A PROGRAMAS DE ACTIVIDADES ESTUDANTÍS

## ANEXO I - SOLICITUDE

|  |  |
|--|--|
| <b>Nome da Asociación</b>  |  |
| Presentou solicitude na anterior convocatoria SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |  |

| <b>Datos persoais do/a Presidente/a e Secretario/a da Asociación</b> |              |              |
|--|--------------|--------------|
|  | Presidente/a | Secretario/a |
| Apelidos   |              |              |
| Nome   |              |              |
| Alumno/a de (Grao, Máster...)  |              |              |
| Centro   |              |              |
| Correo electrónico   |              |              |

| <b>Datos da persoa que presenta a solicitude en nome da Asociación</b> |          |      |                    |
|--|----------|------|--------------------|
| Cargo  | Apelidos | Nome | Correo electrónico |
|  |          |      |                    |

| <b>Enderezo para os efectos de notificación</b> |  |                    |  |
|---|--|--------------------|--|
| Enderezo  |  |                    |  |
| Teléfono  |  | Correo electrónico |  |

| <b>Representación da Asociación en órganos da USC</b>  |  |
|--|--|
| A Asociación ten representación no Claustro Universitario  | SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Indicar Nº de Representantes <input type="text"/> |
| A Asociación ten representación no Campus de Lugo e no de Santiago   | SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>   |
| Representatividade da Asociación en varios centros (indicar os centros nos que ten representación hasta un máximo de 10 distintos) |  |
| Órgano de Representación   | Centro (Facultades, Escolas, Institutos, Residencias Univ. ...)  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| <b>Nº de membros da Asociación</b>    |                                       |                                       |                                       |                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Menos de 25 <input type="checkbox"/>  | de 25 a 49 <input type="checkbox"/>   | de 50 a 74 <input type="checkbox"/>   | de 75 a 99 <input type="checkbox"/>   | de 100 a 124 <input type="checkbox"/> | de 125 a 149 <input type="checkbox"/> |
| de 150 a 174 <input type="checkbox"/> | de 175 a 199 <input type="checkbox"/> | de 200 a 224 <input type="checkbox"/> | de 225 a 249 <input type="checkbox"/> | 250 ou máis <input type="checkbox"/>  |                                       |

**Documentación que se acompaña coa solicitude:**

- Autorización Presidente/a ou Coordinador/a para presentar a solicitude en nome da asociación (Anexo II)
- Certificación Presidente/a ou Coordinador/a na que consten o nº de membros da asociación (Anexo III)
- Programas de actividades para os que se solicita axuda (Anexo IV)
- Memoria de execución de Actividades do ano 2024  Proxecto das Actividades a realizar no ano 2025

Santiago de Compostela, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_