

PLANILLA DE SOLICITUD DE ACCIÓN BDT

1. NOMBRE DE LA INTERVENCIÓN BANCO DE TIEMPO:

2. BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PROPUESTA

FECHA PROPUESTA:

LUGAR DE LA ACTIVIDAD:

ACCIONES A REALIZAR:

3. DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

TELÉFONO/CELULAR:

EMAIL:

4. INSTITUCIÓN CONVOCANTE

(Si el proyecto es impulsado por una institución conformada)

RAZÓN SOCIAL:

AUTORIDAD A CARGO:

DOMICILIO:

TELÉFONO/CELULAR:

EMAIL:

PLANILLA DE SOLICITUD DE ACCIÓN BDT

5. PROBLEMA / NECESIDAD IDENTIFICADA. DETALLE.

5.1. PROBLEMA QUE SE INTENTA RESOLVER:

(Describir la problemática de manera detallada. Ej: plaza destruida, escuela despintada, ancianos sin compañía, etc.)

5.2. POBLACIÓN AFECTADA POR EL PROBLEMA IDENTIFICADO. CARACTERÍSTICAS:

(Detallar quiénes se ven afectados por el problema/necesidad identificado. Describir las características más relevantes de la población que se ve afectada por la problemática mencionada. Rangos de edad, proporción aproximada de niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores de la zona donde se llevaría a cabo la intervención, etc. Mencionar desde cuándo existe el problema identificado)

6. INTERVENCIÓN BANCO DE TIEMPO. DESCRIPCIÓN COMPLETA

6.1. LUGAR DONDE SE REALIZARÁN LAS ACTIVIDADES / INTERVENCIÓN BDT

NOMBRE DEL LUGAR:

DOMICILIO:

BARRIO:

LOCALIDAD:

REFERENCIA (si corresponde):

TELÉFONO/CELULAR DE CONTACTO:

PLANILLA DE SOLICITUD DE ACCIÓN BDT

6.2. ACTIVIDADES A REALIZAR:

(Enumerar y detallar todas las actividades que formarán parte de la Intervención BDT. Mencionar cuántos voluntarios considera necesarios para la realización de cada una de las actividades.)

ACTIVIDADES	CANT. DE VOLUNTARIOS	CANTIDAD DE HORAS DONADAS
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
...		

MATERIALES A UTILIZAR:

(Enumerar y detallar todos los materiales que serán necesarios con detalle preciso, como así también el posible origen de financiamiento de los mismos. Ej: si se consiguen donaciones por parte de algún comercio u otra institución será más valorado y ponderado para su evaluación, ya que el objetivo es la vinculación de los diferentes actores de la sociedad.)

MATERIALES	CANTIDAD	ORÍGEN
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
...		

6.3. INSTITUCIONES* PARTICIPANTES DE LA INTERVENCIÓN BDT:

(Enumerar y detallar todas las instituciones que participarán de la Intervención BDT. Resulta primordial, aunque no excluyente, en función de los objetivos de vinculación del programa Banco de Tiempo. *INSTITUCIONES pueden ser ONG, comercios de la zona, Clubes, Centros Vecinales, Iglesias, grupos en general.)

INSTITUCIONES PARTICIPANTES

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
-

PLANILLA DE SOLICITUD DE ACCIÓN BDT

6.4. VOLUNTARIOS

(Completar la planilla de Voluntarios Confirmados a la fecha de presentación de la solicitud de Intervención BDT. Deberán ser como mínimo 5 voluntarios.)

	NOMBRE Y APELLIDO	DIRECCIÓN-BARRIO-LOCALIDAD	TELÉFONO	FECHA DE NAC.	MAL
1					
2					
3					
4					
5					
...					

6.5. ESPACIO PARA AGREGAR INFORMACIÓN O ACLARACIONES QUE CONSIDERE NECESARIAS



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
CÓRDOBA

ESTA PLANILLA DEBERÁ PRESENTARSE CON TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA PARA SU EVALUACIÓN. (PUEDEN ANEXARSE HOJAS SI HICIERA FALTA)

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SOLICITANTE N° DE TRÁMITE Y FECHA DE RECEPCIÓN.
(para ser completado por la Agencia Córdoba Joven)

Ciudad de _____, _____ de _____ 20__

Al Presidente de la
Agencia Córdoba Joven
Sr. Paulo Leonardo CASSINERIO
S..... /D

Me dirijo a Usted a los fines de solicitar la APROBACIÓN para llevar a cabo el Programa Banco de Tiempo “_____” en la localidad de _____
_____ provincia de Córdoba. El mismo se llevará a cabo en el mes de _____ del corriente año.

Saluda Atte.

Firma
Aclaración
DNI

