***SOLICITUD DE ACTIVIDADES DE LAS ASOCIACIONES ESTUDIANTILES***

|  |  |
| --- | --- |
| *FECHA* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA ASOCIACIÓN** |  |
| Nombre de la Asociación: |
| Siglas: |
| Presidente/a: |
| Dependencia: Correo electrónico: |
| Teléfono Asociación: |
| Teléfono móvil de contacto: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD** |  |
| Tipo de actividad: |
| Entidad organizadora: |
| Entidades colaboradoras: |
| Responsable de la actividad (1): |
| Responsable de la actividad (2): |

|  |
| --- |
| **TIPO DE ACTIVIDAD** |
| 󠆄 CON SUBVENCIÓN  | 󠆄 SIN SUBVENCIÓN |

|  |
| --- |
| **RESERVA DE ESPACIOS Y FECHA DE REALIZACIÓN** |
| ¿Solicita reserva de espacios? |
| Tipo de espacio solicitado: |
| Fecha de inicio: |
| Fecha de finalización: |

|  |
| --- |
| **NÚMERO DE ASISTENTES PREVISTO\*** |
|  |

**\*** Es un dato fundamental para reservar un espacio con el aforo apropiado para cumplir con las recomendaciones de prevención.

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVOS A CONSEGUIR CON LA ACTIVIDAD** |  |
|  |
| **JUSTIFICACIÓN E INTERÉS DE LA ACTIVIDAD** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FINANCIACIÓN** |  |  |
| Recursos propios de la asociación | **€** |
| Subvención de entidades públicas o privadas(Detallar si las hubiera) | **€** |
| Subvención concedida por el Vicerrectorado de Estudiantes y Empleabilidad | **€** |
| Otros métodos de financiación (indicar): | **€** |
| Financiación total | **€** |

La Asociación **se compromete a aplicar el plan de prevención, protección y vigilancia de la Universidad de Jaén en los espacios solicitados para realizar la actividad**. Asimismo, realizará un control de presencialidad mediante la funcionalidad integrada en la UJA App o mediante registro a mano.

Jaén, ………de……………de 20

Firma del Presidente/a de la Asociación

AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Jaén, ………de……………………de 20

 Fdo.

(Director/a del Secretariado con competencias en Asociaciones de Estudiantes)