Gobierno de Puerto Rico
Comisión de Desarrollo Cooperativo de Puerto Rico

Fondo Especial para la Formación, Organización e Incorporación de Cooperativas Juveniles

Formulario de Solicitud de Fondos

Ave. Américo Miranda Núm. 400 Edificio Original COSVI Urb. Villa Nevárez, San Juan P.R. 00926
P.O. Box 21408 San Juan, Puerto Rico 00928-1408
Tel. (787) 763-2097 Fax (787) 754-3262

Fondo Especial para la Formación, Organización e Incorporación de las Cooperativas Juveniles

SOLICITUD DE FONDOS

Esta forma le proveerá a la Comisión de Desarrollo Cooperativo de Puerto Rico información importante para la consideración efectiva de la determinación de concesión de fondos. Toda información requerida es necesaria para comenzar el proceso de evaluación y está sujeta a su aprobación. No se aceptarán solicitudes con información incompleta.

Para uso interno de la CDCOOP

Número del Proyecto _____ Año Fiscal: _____-_____		Fecha de Determinación: _____
Recomendación Del Comité ☐ Aprobado ☐ No Aprobado	Presupuesto Aprobado:	$ _____
Comentarios:		

I. Información General del Auspiciado

Nombre del auspiciado: ☐ Grupo ☐ Cooperativa _____		Tipo de Grupo o cooperativa ☐ Escolar ☐ Comunal ☐ Universitario
Dirección Física: _____		Teléfono:
Dirección Postal: _____		Fax:
Persona Contacto: Nombre _____	Teléfono:_____	E-mail:_____

II. Información General del Solicitante

Solicitante: ☐ Junta Rectora ☐ Ofic. Planificación ☐ Cooperativa _____		
Completar los siguientes recuadros en esta sección, sólo si el solicitante es una cooperativa.		
Dirección Física: _____		Teléfono:
Dirección Postal: _____		Fax:
Persona Contacto: Nombre _____	Teléfono:_____	E-mail:_____

III. Propuesta

Descripción:	
Duración:	De _____ a _____ (día-mes-año) (día-mes-año)
Impacto comunitario cooperativo:	

IV. Estimado y Uso de los fondos Solicitados

Detalle de los costos

	$
Total Costos de la propuesta	$
Aportación Recibida por otras entidades (pareo de fondos, etc…)	$( )
Total de Fondos a Solicitar	$

El (los) solicitante(es) certifican que la información suministrada en este formulario es correcta. Esta solicitud estará sujeta a la aprobación del Comité Evaluador.

_____ _____ _____

Nombre del Solicitante Firma del Solicitante Fecha

Posición: _____

Sello de la Cooperativa