



SECRETARÍA DE ESTADO DE EMPLEO Y ECONOMÍA SOCIAL

Unidad Administradora del Fondo Social Europeo

UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro

SOLICITUD

Solicitud de financiación para ejes 6 y 7 del Programa Operativo de Inclusión Social y Economía Social

Datos de identificación de la entidad y de su representante legal

Datos de la entidad solicitante		NIF			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Nombre y razón social		Siglas			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Domicilio	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
C.P. Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Ámbito	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	Web	<input type="text"/>		
Datos del/de la representante legal o apoderado/a					
Nombre	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>		
Cargo	<input type="text"/>	Telf. contacto	<input type="text"/>		
Datos de la persona de contacto					
Nombre	<input type="text"/>	Telf. contacto	<input type="text"/>		
Cargo	<input type="text"/>				
e-mail	<input type="text"/>				
Denominación de la propuesta para la que solicita ayuda FSE	Eje	Prioridad Inversión	Objetivo Específico	Coste Total	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	