**ANNEX II-B.- Formulari de sol·licitud d’ajuts a mobilitats no vinculades a projectes presentats a aquesta convocatòria**

**ria**

|  |
| --- |
| 1. **DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT**
 |
| Nom i cognoms / DNI | Departament / Escola / Facultat // Servei / Estudi … | Vinculació amb la UdG:[ ]  PDI\*[ ]  PAS[ ]  Estudiant\*\* |
| \*En el cas de **PDI associat**, cal marcar i signar aquest paràgraf:[ ]  El/la sotasignat confirma que participa de manera voluntària en el projecte de cooperació universitària al desenvolupament. |
| \*\* En el cas d’**estudiant**, indicar curs i titulació: |
| **Presenta la sol·licitud:** | [ ]  En nom d'un col·lectiu o associació de la UdG. Quin/a:[ ]  En nom d’una escola, facultat o servei de la UdG. Quin/a:[ ]  En col·laboració amb una ONG o associació aliena a la UdG. Quin/a: |
| **Tel. de contacte UdG** |  | **Tel. particular** |  |
| **Correu electrònic** |  |
| **Durada de la mobilitat:** |  | **Data prevista d’anada:** |  | **Data prevista de tornada:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DADES DEL PROJECTE AL QUE ES VINCULA LA MOBILITAT**
 |
| **2.1 Fitxa descriptiva del projecte** |
| **Títol del projecte:** |  |
| **Breu resum del projecte** *(màxim 5 línies)* |  |
| **Lloc de realització (país i zona)** |  |
| **Cost total del projecte:** |  | **Principal finançador:** |  |

|  |
| --- |
| **2.2 Dades de les entitats sòcies (contrapart i altres)** |
| **Nom de l’entitat líder del projecte:** |  |
| **Persona de contacte i càrrec:** |  |
| **Adreça postal:** |  |
| **Telèfon/Fax/Correu electrònic:** |  |
| **Nom de l’entitat sòcia del projecte:** |  |
| **Persona de contacte i càrrec:** |  |
| **Adreça postal:** |  |
| **Telèfon/Fax/Correu electrònic:** |  |
| **2.3 Descripció del projecte***En un màxim de 2 fulls, expliqueu les principals característiques del projecte en el que s’emmarca la mobilitat proposada. Cal parlar, com a mínim: i) del context en el que es desenvolupa justificant la problemàtica a abordar, ii) del disseny del projecte per tal de solucionar els problemes i necessitats detectats (marc lògic amb objectius, resultats, activitats, indicadors i cronograma), iii) dels col·lectius de destinataris del projecte i iv) de l’equip de treball que col·labora en l’execució del projecte..*  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **FORMACIÓ I EXPERIÈNCIA EN COOPERACIÓ AL DESENVOLUPAMENT**
 |
| **Poseu en valor les dades del vostre CV pel que fa a la formació i l’experiència en cooperació al desenvolupament que considereu rellevants per a la valoració de la proposta. Especifiqueu si heu participat en activitats organitzades per la Unitat de Compromís Social o per altres centres de la UdG.** *Es valora positivament el domini de la llengua del país de destinació, l’experiència en el mateix àmbit de treball i àrea geogràfica i la formació específica en cooperació al desenvolupament.*  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **PLA DE TREBALL**
 |
| **Expliqueu detalladament les activitats concretes a realitzar pel sol·licitant en el marc del projecte en el que participa.** *Es valora positivament la claredat de la proposta i la vinculació d’aquesta amb el marc lògic del projecte, els ODS i els principis de la CUD. També es valora positivament l’impacte previst i avaluable de la mobilitat i la seva coherència amb la durada i temporalitat previstes, així com la idoneïtat del perfil del sol·licitant per al desenvolupament de les tasques proposades.* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **NOMÉS PER ESTUDIANTS: ACTIVITATS VINCULADES A PLANS D’ESTUDIS** *(ompliu aquest apartat només en cas que la proposta impliqui la realització de TFG, TFM, pràctiques acadèmiques, ... )*
 |
| **Descripció de les activitats que es portaran a terme vinculades als plans d’estudis.** |
|  |
| **Dades del tutor(a) UdG que farà el seguiment de l’activitat.** |
| **Nom i cognoms:** |  |
| **Facultat i estudi:** |  |
| **Departament:** |  |
| **Correu electrònic:** |  |
| **Telèfon de contacte:** |  |
| **Vist i plau del tutor(a) UdG:** |
| **Dades del tutor(a) de la institució sòcia local (contrapart) que farà el seguiment de l’activitat** |
| **Nom i cognoms:** |  |
| **Càrrec que desenvolupa:** |  |
| **Correu electrònic:** |  |
| **Telèfon de contacte:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **PRESSUPOST**
 |
| **Import que se sol·licita a la UdG en concepte de mobilitat.** *Indiqueu les quantitats en euros. Es pot sol·licitar com a màxim 1.150€ per mobilitat (màxims: 900€ per vol internacional, 100€ per assegurança, 100€ per visat i 50€ per vacunes). Descriviu els conceptes de despesa.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Unitat** | **Cost unitari** | **Cost total** |
| 6.1. Vols internacionals  |   |   |   |
| *Descripció de la despesa (màxim 900 euros)* |   |   |   |
| 6.2. Assegurances, visats i vacunes |   |   |   |
| *Despeses d'assegurances (màxim 100 euros)* |   |   |   |
| *Despeses de visats (màxim 100 euros)* |   |   |   |
| *Despeses de vacunació (màxim 50 euros)* |  |   |   |
| 6.3. Allotjament i manutenció ***(1)*** |   |   |   |
| *Descripció de la despesa* |   |   |   |
| *Descripció de la despesa* |  |  |  |
|  **TOTAL SOL·LICITAT A LA UdG** | **0,00 €** |
| ***(1)*** *En el cas de PDI i PAS, es poden sol·licitar indemnitzacions per raó de servei segons l'annex I del Decret 138/2008, de 8 de juliol, de la Generalitat de Catalunya, en la qual es fixen i comprenen les despeses màximes de manutenció i allotjament que es poden percebre diàriament segons el país de destí.* |
|
|

 |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓ ADJUNTA** |
| **Respecte del/de la sol·licitant** |
| [ ]  | Fotocòpia del DNI o passaport  |
| [ ]  | CV abreujat |
| [ ]  | Comprovant d’assegurança o compromís per a la seva adquisició |
| [ ]  | Altra documentació que es consideri pertinent per a la valoració de la proposta |
| **Si el/la sol·licitant és un estudiant, també ha de presentar**  |
| [ ]  | Fotocòpia de la matrícula |
| [ ]  | Escrit amb el vistiplau del deganat o de la direcció del centre |
| [ ]  | Si la sol·licitud està vinculada a plans d’estudis, la conformitat del/de la tutor/a ha de constar en l’apartat 5 d’aquest document |
| **Per a sol·licituds presentades en col·laboració amb una ONG o associació aliena a la UdG** |
| [ ]  | Memòria d'activitats de l’entitat del darrer any |
| [ ]  | Acreditació de pertinença del responsable del projecte a l’entitat amb dos anys d’antiguitat mínima |
| **Per a sol·licituds presentades com a col·lectiu, associació, escola, facultat o servei de la UdG**  |
| [ ]  | Còpia del conveni signat entre la UdG i el soci local (contrapart), si s’escau |

**A Girona, el \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_**

**El/la sol·licitant**