



PROYECTO DE CAMPUS

1. DATOS DE LA ENTIDAD			
Siglas y Nombre:		C.I.F.:	
Domicilio Social:		Código Postal:	
Nº REGISTRO:	TLF. CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO:	
REPRESENTANTE:		N.I.F.:	
CORREO ELECTRÓNICO:		TLF. CONTACTO:	
2. DATOS DEL PROYECTO			
NOMBRE DEL PROYECTO:			
FECHAS Y HORARIOS:			
FINALIDAD Y OBJETIVOS DEL PROYECTO:			
DESTINATARIOS/AS, NÚMERO DE PARTICIPANTES, NÚMERO DE GRUPOS PREVISTOS, PERSONAL Y MEDIOS QUE DISPONE PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:			



CONTENIDO DEL CAMPUS – ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

--

PROGRAMACIÓN SEMANAL DEL CAMPUS - HORARIOS:

--

CONTACTOS DE LAS PERSONAS RESPONSABLES (nombre, apellidos y teléfono de contacto)

RECURSOS FINANCIEROS. PRECIOS DE LAS ACTIVIDADES	PRECIO
SEMANAL	
QUINCENAL	
MENSUAL	

En San Cristóbal de La Laguna, a de de 2026

Firma del presidente/a y sello de la entidad