



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**SUBVENCIONES DE MEDIDAS DE APOYO PARA LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE LA LECTURA EN EL AMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA**

**MODALIDAD**

- Trabajos de investigación en torno a la historia y formas de lectura
- Estudios de prospección sobre tendencias y nuevas formas de lectura
- Análisis y evaluación de las actuaciones sobre planes lectores que existan en Andalucía en los diferentes ámbitos
- Trabajo de campo consistente en la recopilación, grabación y estudios sobre narración oral
- Elaboración de guías de recursos sobre actividades, experiencias y prácticas de la lectura que existan en los diferentes ámbitos.

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... ) **AÑO:** .....

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTACIÓN LEGAL</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL			DNI/NIE/NIF
DOMICILIO			
LOCALIDAD		PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
PÁGINA WEB			
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL			DNI/NIE/NIF
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
LOCALIDAD		PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	

<b>2 DATOS DEL PROYECTO</b>	
DENOMINACIÓN	
PLAZO DE EJECUCIÓN: ..... MESES	
FECHA INICIO:	FECHA FINALIZACIÓN

<b>3 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>
<input type="checkbox"/> Memoria explicativa en formato electrónico o en su defecto en formato papel del proyecto de investigación para el que solicita la ayuda y que incluya metodología del trabajo, objetivos y revisión bibliográfica. <input type="checkbox"/> Programa y calendario previsto, especificando el plazo de entrega. <input type="checkbox"/> Presupuesto detallado de los gastos de actividad. <input type="checkbox"/> Historial, por quintuplicado ejemplar, de los trabajos y actividades realizadas dentro del tema, efectuados por el solicitante u otros investigadores. <input type="checkbox"/> Autorización en su caso, de los Archivos, Bibliotecas, Colecciones, Bancos de datos, Instituciones, etc..., en los que se propone realizar su investigación, cuando dicho permiso sea necesario. <input type="checkbox"/> Si la solicitud es presentada por un equipo de investigadores que constituya una agrupación carente de personalidad jurídica propia Anexo III, debidamente cumplimentada

<b>4 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE/CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO</b>
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad/empadronamiento a través de los Sistemas de Verificación de Identidad y de Verificación de Datos de Residencia, respectivamente. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE y del Certificado de Empadronamiento.



