

**ANEXO I**

**SOLICITUD** II EDICIÓN DEL RECONOCIMIENTO ODSLOCAL ANDALUCÍA

**CATEGORÍA:**

**ENTIDAD:**

* 1. DATOS DE LA ENTIDAD PARTICIPANTE

|  |
| --- |
| Nombre de la Entidad CIFDomicilio SocialWebCorreo electrónicoTeléfono |

1.2. DATOS DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL

|  |
| --- |
| Nombre y apellidosCargoDNIDirección PostalCorreo electrónicoTeléfono |

1.3. DATOS DEL PROYECTO

|  |
| --- |
| Denominación del proyectoÁmbito TerritorialFecha de ImplementaciónEquipo de TrabajoContexto y Justificación del proyectoObjetivos del proyectoPrincipales ActividadesResultados Sostenibilidad y carácter innovadorTransferibilidad  |

**Remitir a** **odsfamsi@andaluciasolidaria.org** **antes 15 de Febrero de 2023 a las 14:00**