

Los campos señalados con * son obligatorios

MODELO DE MEMORIA EXPLICATIVA

DATOS DE LA ENTIDAD

ENTIDAD SOLICITANTE *

MEMORIA EXPLICATIVA

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO SOCIAL *

DESCRIPCIÓN DEL INTERÉS DE LA ENTIDAD EN PERTENECER A LA RED EUSUMO *

ACTIVIDADES SIMILARES A LAS DE LA RED EUSUMO REALIZADAS

DENOMINACIÓN	FECHA



Los campos señalados con * son obligatorios

MEDIOS QUE LA ENTIDAD PONE A DISPOSICIÓN DE LA RED

PUNTO DE INFORMACIÓN

DIRECCIÓN m² ACCESO A INTERNET SÍ NO ACCESIBILIDAD SÍ NO

EQUIPOS INFORMÁTICOS Y MULTIMEDIA (ordenadores, impresoras etc.)

OTRO EQUIPAMIENTO (sillas, mesas, teléfono, fax etc.)

AULA FORMATIVA

DIRECCIÓN AFORO (personas sentadas) m² ACCESO A INTERNET SÍ NO ACCESIBILIDAD SÍ NO

EQUIPOS INFORMÁTICOS Y MULTIMEDIA (ordenadores, impresoras, videoproyectores, pantalla de videoproyección etc.)

OTRO EQUIPAMIENTO (sillas, mesas, teléfono, fax etc.)

VIVERO DE EMPRESAS

DIRECCIÓN Nº LOCALES m² (totales) ACCESO A INTERNET SÍ NO ACCESIBILIDAD SÍ NO

EQUIPOS INFORMÁTICOS Y MULTIMEDIA (ordenadores, impresoras, videoproyectores, pantalla de videoproyección etc.)

OTRO EQUIPAMIENTO (sillas, mesas, teléfono, fax etc.)

OTROS SERVICIOS. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PROPUESTOS

Don/Doña * con DNI *

Como representante legal de la entidad declara que los datos consignados son ciertos

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE O PERSONA QUE LO REPRESENTA

, de de

