



Consejo Profesional de Biología

F-CPBiol-017

Versión 01

1 DE 2

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre del solicitante:

Fecha de solicitud:

Entidad que representa:

Teléfono:

Celular:

Correo electrónico:

Dirección de la entidad:

Ciudad:

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Evento que desea financiar:

Fecha del evento:

Ciudad donde se llevará a cabo el evento:

Número de personas que asistirán al evento (proyección) :

Nombre de la persona facultada para suscribir convenio:

Hace parte de una asociación inscrita al Consejo Si ___ No_____

Cronograma de trabajo: (plan organizacional, Misión, objetivos, metas del convenio)

PLAN OPERATIVO :

1. Objetivo General

2. Objetivos Específicos

3. Actividades y Metas

4. Estrategia de Trabajo



Consejo Profesional de Biología

F-CPBiol-017

Versión 01

2 DE 2

5. Plazo de Ejecución

6. Responsabilidades

Descripción del apoyo que solicita al Consejo y manejo de costos (especifique)

Tabla comparativa de costos (anexar mínimo 2 cotizaciones)

1.

2.

3.

INFORMACIÓN ACERCA DE CONTRAPRESTACIÓN AL CONSEJO PROFESIONAL DE BIOLOGIA

IMPORTANTE

1. Solo se tendrán en cuenta aquellas solicitudes radicadas **con mínimo (2) dos meses de antelación** al evento
2. La respuesta a la solicitud se entregará en la semana siguiente a la reunión ordinaria del mes.
3. Cuando se anexen cotizaciones por favor tener en cuenta que éstas deben ir con firma o sello, e incluir el NIT/RUT y la información de contacto de la empresa.

FIRMAS

Entidad solicitante:
Fecha:

Consejo Profesional de Biología
Fecha de radicado: