



Formulario para participar no programa “Estancias Transfronterizas” AGACA

Formulario

Datos do solicitante	
Razón social	
C.I.F.	
Domicilio Social	
Provincia	
Nome e apelidos do representante legal	
Nome e apelidos do responsable do proxecto	
Teléfono	
E-mail	
Web	

Tipoloxía de solicitude	
Empresa emisora	<input type="checkbox"/>
Empresa receptora	<input type="checkbox"/>
Ambas	<input type="checkbox"/>

Obxectivos da empresa para o proxecto de cooperación

Características básicas do proxecto de colaboración	
Título do proxecto	
Lugar preferido de realización	
Descrición do proxecto	
Descrición das principais características que espera do proxecto	
Calendario desexado	

Determinación das características que debería ter a empresa receptora ou mentora

Que entidades poderían axudar á empresa



AGACA

<http://agaca.coop>

Tlf. 981 58 47 83