

ANEXO II

FORMULARIO DE APLICACIÓN A BENEFICIOS

Campos formulario de presentación de proyectos de fortalecimiento institucional

Nombre de la Institución - Código RIPRO:	<input type="text"/>
Modalidad de asistencia que aplica:	<input type="text"/>
Descripción del proyecto de fortalecimiento propuesto:	<input type="text"/>
Resultados esperados:	<input type="text"/>
Detalle de etapas de desarrollo Plan de acción. Plazos, hitos, fecha de inicio y fin, etapas propuestas para la transferencia de recursos, etcétera.	<input type="text"/>
Necesidades materiales:	<input type="text"/>
Presupuesto:	<input type="text"/>
Banco: Número de Cuenta: C.B.U.: C.U.I.T. TITULAR DE LA CUENTA:	<input type="text"/>