**Adhesión a Propuesta de proyecto ARCAL **

*Departamento de Cooperación Técnica (CT)*

|  |  |
| --- | --- |
| País que presenta la propuesta: | *Indicar el nombre del país proponente* |
| Necesidad del PER | *Extraer de la tabla de la convocatoria* |
| Título de la propuesta de proyecto: |  |
| **Detalle del país que se adhiere a la propuesta de proyecto** |
| **Nombre de la institución:**  |
| Dirección postal:  | Apartado postal:  |
| Código postal antes del nombre de la ciudad:  | Ciudad*:*  | Código postal después del nombre de la ciudad:  |
| Estado/Provincia/Región:  | País:  |
| Teléfono:  | No. de fax:  |
| Dirección de correo electrónico:  | Dirección Web:  |
| **Persona encargada del proyecto** |
| Sexo. F□ M□  | Apellidos:  | Nombre:  |
| Cargo:  |
| Teléfono profesional:  | Fax profesional:  | Correo electrónico profesional:  |
| Teléfono privado:  | Teléfono celular:  | Correo electrónico privado:  |
|  |
| **Justificación de su adhesión** |
|  |