Formulario de información del solicitante del programa CBVI

|  |  |
| --- | --- |
| Período de duración del proyecto (de cuándo a cuándo):  | No. de subvención:  |
| Nombre oficial del organismo solicitante:  |
| Dirección: |
| Ciudad/Estado: | Código postal + 4:  | Condado:  |
| Organismo de ejecución (en caso de ser diferente al solicitante):  |
| Página web de la agencia:  | Fecha de inicio del año fiscal:  |
| Número UEI:  | Número de identificación federal:  |
| Número de registro de beneficencia (en caso de no ser sin ánimo de lucro y no ser exento):  |
| ¿Se ha presentado alguna denuncia contra la agencia en relación con su estatus de organización benéfica? □ Sí □ No En caso afirmativo, explique en una hoja aparte.  |

|  |
| --- |
| **Nombre y cargo del jefe ejecutivo/director de la agencia:**  |
| Dirección, ciudad, estado, código postal + 4 (en caso de ser diferente a la anterior):  |
| **Teléfono:** | **Ext.**  | **Correo electrónico:**  | **Fax:**  |

|  |
| --- |
| **Nombre y cargo del director del proyecto:**  |
|  Dirección, ciudad, estado, código postal + 4 (en caso de ser diferente a la anterior): |
| **Teléfono:** | **Ext.** | **Correo electrónico:** | **Fax:** |

|  |
| --- |
| **Nombre y cargo de la persona de contacto:** |
|  Dirección, ciudad, estado, código postal + 4 (en caso de ser diferente a la anterior): |
| **Teléfono:** |  **Ext.** | **Correo electrónico:** | **Fax:** |

|  |
| --- |
| **Nombre y cargo del director financiero:**  |
|  Dirección, ciudad, estado, código postal + 4 (en caso de ser diferente a la anterior): |
| **Teléfono:** | **Ext.** | **Correo electrónico:** | **Fax:** |

|  |
| --- |
| **Nombre y cargo de la persona de contacto alternativa:**  |
|  Dirección, ciudad, estado, código postal + 4 (en caso de ser diferente a la anterior): |
| **Teléfono:** | **Ext.** | **Correo electrónico:** | **Fax:** |