



PROGRAMA PADRINO TECNOLÓGICO **SOLICITUD DE EQUIPAMIENTO**

Institución: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Tipo de Institución: Pública / Concertada / Privada

Población atendida: _____

Descripción:

(Describir brevemente la institución, puede incluir enlaces web donde completar información)

A rellenar por los gestores de **“Padrino Tecnológico”**:

Fecha convenio: _____ Fecha solicitud: _____

Necesidades atendidas por el programa "Padrino Tecnológico"

- 1.
- 2.
- 3.

Necesidad que desean satisfacer caso de ser atendida:

(Describir brevemente la necesidad y sus potenciales beneficiarios)

Fdo: _____