

## PROGRAMA DE MINI-DONATIVOS A MAESTROS(AS) DE LA FUNDACIÓN COMUNITARIA DE PUERTO RICO (FCPR)

## **SOLICITUD**

(ESTA HOJA SE UTILIZA COMO REFERENCIA DE LA INFORMACIÓN QUE DEBE TENER DISPONIBLE PARA COMENZAR EL PROCESO DE SOLICITUD EN LÍNEA. DEBE LEER ANTES LA GUÍA DE SOLICITUD)

INFORMACIÓN D	EL MAESTR	O(A)		
Nombre				
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial
Dirección postal				Número de Seguro Social (últimos 4 dígitos)
·				Fecha de nacimiento (día /mes/año) Edad
-			Zip Code	
				Teléfono
Dirección física				
				Celular
Captidad do actud	iantos quo ati	iondo:		Correo Electrónico
Cantidad de estud	•		Ofrecimiento actua	al del maestro:
Maestro Trans	sitorio	☐ Maestro regular	Nivel:	Materia:
INFORMACIÓN D	E LA ESCUE	LA		
Nombre de la Esc	uela:			
Número de Identifi	icación:	Nor	nbre del Director:	
Relación previa de	e la escuela co	on FCPR: SIG o RAD Pr	ograma Pfizer 100%	6 Bien
Nivel Escolar:		☐ Pre-K ☐ K-2 ☐ Te	ercero a Quinto	Sexto a Octavo Noveno a duodécimo
Dirección física				
-			_	Teléfono
				( )
				Celular
_				
				Correo electrónico
		DA A LA ESCUELA Y SU COMUNIDA		
		o resultado del paso del huracán Marío s sufrieron daños (marque todas la que ap	•	☐ Sí ☐ No
☐ Estructura de	salón de clas	es Materiales Educativos	☐ Equipo	Otros:
Nombre de la com	unidad donde	está la escuela:		
Si su escuela atier	nde estudiante	es de una comunidad afectada indiqu	e el nombre de la co	omunidad:
USO DEL DONAT	TVO			
Indique el uso que	le dará al do	nativo de la Fundación Comunitaria d	e Puerto Rico (pued	le marcar más de un encasillado)
Materiales Ma	nipulativos	Equipo de apoyo (se podrá utiliz como estrategia de lectoescritura)	ar el arte	Otros Si selecciona otros, indique el uso:

	Plan de	TRABAJO	
Nombre de Actividad de Lectoescritura o Proyecto: Trimestre escolar:			
Estrategia de Lectoescritura d	esarrollará:		
Descripción de la Estrategia d	e Lectoescritura:		
Objetivos	Desarrollo	Recursos	Tiempo
1.			
,			
2.			
3.			
		A=	
Justifique el uso de la aportac	ión económica de la FCPR en d	*Esta tabla es un modelo conexión con la actividad propu	o guía para la preparación de su plan de trabajo. Iesta:

PR	ESUPUESTO			
ndique las partidas o necesidades a cubrir por el mini-donativ e la actividad educativa de Lectoescritura o proyecto y debe e su selección como anejos.	o de la FCPR. Dicho presup	uesto debe ser co or suplidor) con m	ónsono al Pla embrete de lo	n de Traba os suplido
antidad Solicitada:				
Descripción de Partida	Cantidad	Costo	1	otal
			\$	-
			\$	-
			\$	-
			\$	-
			\$	-
			\$	-
			\$	-
			\$	-
			\$	-
			\$	-
			\$	-
Sub total			\$	-
mpuestos y/o gastos de envío			\$	-
Inpuesios y/o gasios de envio				

¿CÓMO SE ENTERÓ DE ESTA CONVOCATORIA? (SELECCIONE LAS QUE APLIQUEN)							
FCPR.ORG	CORREO ELECTRÓNIC	FACEBOOK	TWITTER	LINKEDIN	OTRA RED SOCIAL		
☐ ANUNCIO EN PRENS ☐ OTRO: (INDIQUE)	SA ESCRITA [	POR REFERENCIA DE	AMIGO/ PROFESOR	ANUNCIO EN	RADIO O TELEVISIÓN		
<ul> <li>Certifico que toda la información sometida en esta solicitud es verdadera y completa. Acepto que cualquier información falsa, incorrecta o incompleta será motivo suficiente para denegar administrativamente esta solicitud o se anule cualquier otorgamiento actual o en proceso.</li> <li>Certifico cumplimiento con todos los requisitos de elegibilidad, según se especifican en la guía que acompaña esta solicitud.</li> <li>Entiendo que los documentos sometidos en esta solicitud serán propiedad de la FCPR y no me serán devueltos.</li> <li>Autorizo a la Fundación Comunitaria de Puerto Rico y al donante a compartir o publicar mi nombre, fotos y esta solicitud con el único propósito de evaluación, relaciones públicas y cualquier otra actividad relacionada.</li> <li>Entiendo que es necesario notificar a la Fundación Comunitaria de Puerto Rico cualquier cambio en el estatus de su necesidad a la brevedad posible.</li> </ul>							
FIRMA DE MAES	STRO(A)*		FECHA				
NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO. PARA USO ADMINISTRATIVO  NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN  NÚMERO DE DONATIVO							