Convocatoria 2015 SOLTA15-010
Programa Frontera 2020 Región 6
19 de junio – 3 de agosto 2015

****Favor de llenar y enviar esta portada electrónicamente junto con su propuesta****	
Título del Proyecto: (MÁXIMO 10 PALABRAS)	
Nombre oficial de su organización o institución:	
Nombre del contacto principal:	
Domicilio:	
Correo electrónico:	
Número de teléfono:	

Cantidad solicitada del Programa Frontera 2020 (en dólares de EE.UU.):	$	
Cantidad total de la propuesta (en dólares de EE.UU.):	$	
Cartas de Manifestación de Apoyo de Recursos de Apalancamiento:	Sí ☐ ¿Cuántas? :___ No ☐	*(Se requieren Cartas de Manifestación de Apoyo de Recursos de Apalancamiento de cada entidad que contribuirá recursos al proyecto. Todas las cartas deben ser incluidas con la propuesta. Para más información, consulte la página 4 de la Convocatoria.)*

Tipo de Proyectos (ver Apéndice 2)

Dependiendo de su propuesta, identifique la siguiente información:

Meta(s) o Estrategia Fundamental: _____

No. de Objetivo(s):_____

No. Tipo(s) de Proyecto(s): _____

NM-TX-CHIH ☐ **TX-COAH-NL-TAMPS** ☐

Uso Oficial

Número de Propuesta:_____

Cumple con los Criterios de Elegibilidad: Sí ☐ No ☐