CONVOCATORIA UNIVERSIDADES 2025

Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad

Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Solicitud de Información Inicial (incidencia/petición/duda)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº DE EXPEDIENTE** |  | **NOMBRE UNIVERSIDAD** |  |
| **TÍTULO DE LA INTERVENCIÓN** |  | | |
| **FECHA SOLICITUD** |  | **DATOS PERSONA REALIZA SOLICITUD** |  |
| **TELÉFONO/S DE CONTACTO/S** |  | **CORREO DE CONTACTO** |  |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE LA INCIDENCIA / PREGUNTA FORMULADA** |  | | |

En caso de incidencia con ventanilla electrónica VEAJA, acompañar la presente solicitud con capturas de pantalla de los errores generados. (Copiar y Pegar capturas de pantalla a continuación)

Respuesta 1ª.- AACID

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº DE EXPEDIENTE** |  | **Nombre Universidad** |  | **Fecha respuesta AACID** |  |
| **Contenido respuesta remitida por la AACID** | |  | | | |

Respuesta 1ª Universidad

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº DE EXPEDIENTE** |  | **Nombre Universidad** |  | **Fecha respuesta**  **Universidad** |  |
| **Contenido respuesta remitida por la Entidad beneficiaria** | |  | | | |

Respuesta 2ª.- AACID

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº DE EXPEDIENTE** |  | **Nombre Universidad** |  | **Fecha respuesta AACID** |  |
| **Contenido respuesta remitida por la AACID** | |  | | | |

Respuesta 2ª Universidad

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº DE EXPEDIENTE** |  | **Nombre Universidad** |  | **Fecha respuesta**  **Universidad** |  |
| **Contenido respuesta remitida por la Entidad beneficiaria** | |  | | | |