

ESKATZAILEA

Izen-abizenak: _____
 Ordezkatutako entitatea: _____
 Tel.: _____ Posta elektronikoa: _____

EGITEKOA DEN JARDUERA

Jarduera puntuala Jarduera jarraitua

- Jardueraren deskribapen laburra
- Nola txertatzen du genero ikuspegia edo ikuspegi feminista?
- Nork ematen duen (entitatea edo pertsonaren izen-abizenak), curriculum laburra.

DATA	JARDUERAREN ORDUTEGIA	HIZKUNTZA	ZENBAT PARTE-HARTZAILE
	Hasiera-ordua:		JARDUERA MISTOA (BAI/EZ)
	Amaiera-ordua:		

BEHAR TEKNIKOAK: ORDENAGAILU ERAMANGARRIA, PROIEKTAGAILUA, ARETOA

Adierazten dut goian agertzen diren datuak egiazkoak direla eta ezagutzen ditudala guneak erabiltzeko bete beharreko arauak, eta hitz ematen dut horiek beteko ditudala.

Data: Iruñean, ____ (e)ko ____ aren ____ (e)an

Sinadura: _____

Emakumeen Etxea proiektua koordinatzen duen berdintasun-teknikariak bete beharreko atala:

OHARRAK

EBAZPENA

LAGAPENAREN DATUAK

	UKATZEAREN ARRAZOIAK	DATA	ORDUTEGIA	ARETOA
<input type="checkbox"/> Eskaera onartu da	<input type="checkbox"/> Ez da genero ikuspegia edo ikuspegi feminista txertatzen			
<input type="checkbox"/> Eskaera ukatu da	<input type="checkbox"/> Jarduera ohiko ordutegitik kanpo egin nahi da			
	<input type="checkbox"/> Gunea edota ordutegia ez daude erabilgarri			
	<input type="checkbox"/> Beste batzuk: _____			

Erantzunaren data: _____ Erantzuna nola eman den: Telefonoz E-postaz

SOLICITANTE

Nombre y apellidos _____

En representación de _____

Tfno. _____ E-Mail _____

ACTIVIDAD A DESARROLLAR

Actividad puntual Actividad continua

- Pequeño resumen que describa la actividad
- ¿Cómo incorpora la perspectiva de género/feminista?
- Quién imparte (entidad o nombre y apellidos de la persona), curriculum breve.

FECHA	HORARIO ACTIVIDAD	IDIOMA	Nº ASISTENTES
	De:		
	Hasta:		MIXTA (SI/NO)

NECESIDADES TÉCNICAS: PORTÁTIL, PROYECTOR, DISPOSICIÓN DE LA SALA

Declaro que los datos arriba indicados son ciertos y que conozco las normas de utilización de los espacios, las cuales me comprometo a respetar:

Fecha: Pamplona, _____ de _____ de _____
 Firma: _____

A rellenar por la técnica de igualdad coordinadora del proyecto de la Casa de las Mujeres

OBSERVACIONES

RESOLUCIÓN

DATOS CONCESIÓN				
	Causa denegación:	FECHA	HORARIO	SALA
<input type="checkbox"/> Concedida	<input type="checkbox"/> No incorporación perspectiva de género/feminista			
<input type="checkbox"/> Denegada	<input type="checkbox"/> Actividad fuera del horario habitual			
	<input type="checkbox"/> Espacio / horario no disponible			
	<input type="checkbox"/> Otras: _____			

Fecha respuesta: _____ Cauce empleado: Teléfono Mail