*(completar: Lugar y fecha)*

MODELO de

CARTA AVAL para Grupos

pre-cooperativos o en formación

Sres.:

Programa de Formación Cooperativa

De nuestra consideración:

Por la presente manifestamos a ustedes, que nuestra organización/cooperativa *(completar: el* *nombre de la organización)*, solicita recibir apoyo para la (marcar lo que corresponda):

* Capacitación \_\_\_
* Cursos prácticos \_\_\_
* Cupón para Cursos Regulares \_\_\_

referida a las temáticas *(poner aquí el resumen de la capacitación y/o curso requerido)*, a realizarse por *(poner aquí el número de participantes)* participantes de nuestra organización.

Los motivos de esta solicitud se basan en *(describir aquí la motivación, necesidades e intereses de la organización detallados en los siguientes puntos):*

*a.* *Historia de la conformación del grupo*

*b. Breve presentación individual de la formación y experiencia de sus integrantes*

*c. Motivos por los que se proponen ser una cooperativa*

*d. Antecedentes de relacionamiento o conocimiento o integración de cooperativas.*

*e. Fundamentación de la elección del rubro*

*f. Fuentes de financiamiento de su proyecto (actuales o proyectadas)*

*g. Proyecciones de su inserción en el mercado (mercados que consideran posibles)*

*h. Compromisos de dedicación horaria de cada integrante con el proyecto.*

*i. Otros comentarios que fundamenten su solicitud al PROCOOP.*

Declaramos conocer y aceptar los términos y condiciones del PROCOOP y aceptamos la responsabilidad de realizar un seguimiento a la participación individual en las instancias que la capacitación y/o cursos prácticos supongan, garantizando el mínimo de asistencia requerido en cada instancia (75%).

Declaramos que hemos definido ser una cooperativa y hemos presentado nuestro estatuto en el Registro correspondiente (cooperativa en formación), con el número: *(poner aquí el número de expediente con el que fue ingresado)*.

En el caso que corresponda recibir del Programa un subsidio parcial, asumimos los compromisos relacionados.

Sin otro particular, saludamos a ustedes atentamente,

Firmas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres:

Cargos:

Organización o Cooperativa: