

Dirigido a los y las residentes locales de la ciudad de Quito, desde los 15 años en adelante, que apoyan a los procesos de integración de la población refugiada en su comunidad.

Llena este formulario de manera gratuita y deposítalo en las urnas que se encuentran en las Administraciones Zonales del Municipio del Distrito Metropolitano de Quito más cercana a tu barrio o envíalo a buenvecin@asylumaccess.org.

## Premio:

1º lugar 1000 USD para el desarrollo del proyecto/emprendimiento social

2º lugar: Taller de liderazgo (valorado a 500 USD)

3º lugar: Fortalecimiento social personal y/o para la comunidad

FORMULARIO DE INSO NOMBRE DE LA PERSONA NOMINADA DIRECCIÓN TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO NACIONALIDAD	CRIPCIÓN (Si es necesario, adjun	ta hojas adicionales)  TIPO DE INSCRIPCIÓN  Nominación  Autonominación
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD ECONÓMICA PARA CONTINUAR CON EL PROYECTO		
FIRMA		

iContáctanos! (02) 2555 204 | buenvecin@asylumaccess.org













