

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE JUSTICIA  
DIVISIÓN DE RECURSOS EXTERNOS**

**SOLICITUD DE SUBVENCION DE FONDOS FEDERALES**

Programa: \* EBJAG ( ) VOCA ( ) OTROS \_\_\_\_\_

Entidad Solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre del Proyecto: \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_

Seguro Social Patronal Activo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Nombre de Persona Contacto: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Clase de Proyecto: Nuevo \_\_\_\_\_ Continuación \_\_\_\_\_

Fondos Federales Solicitados \$ \_\_\_\_\_

Pareo de fondos federales: En efectivo \$ \_\_\_\_\_ En especie \$ \_\_\_\_\_

Costo Total del Proyecto: \$ \_\_\_\_\_

Período de Subvención: Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_

Dirección Física del Proyecto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Clientela o sector que se atenderá por el proyecto:

\_\_\_\_\_

Nombre del Jefe de la Entidad Solicitante: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Firma Jefe Agencia Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\* **EBJAG** = Edward Byrne Justice Assistance Grant; **VOCA** = Victims of Crime Assistance;  
**OTROS**, especifique