# C:\Users\mcanfer\Pictures\nuevo logo ayuntamiento.png

# ANEXO III

**PROYECTO**

|  |
| --- |
| **Denominación de la entidad** |
|  |
| **Denominación del proyecto** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AMBITO TERRITORIAL** | | | | | |
| **Ámbito global del proyecto** | | | | | |
| * Estatal | * Autonómica | * Provincial | * Insular | * Municipal | * Otros. Especificar: |
| **Área de influencia dentro del municipio de Santa Cruz de Tenerife** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÁMBITO DE INTERVENCIÓN** | | | |
|  | | | |
| * Personas en riesgo de exclusión social * Mayores * Discapacidad * Infancia y Familia * Drogodependencia y otras adicciones * Inmigración y convivencia intercultural | | (En su caso)   * Línea: * Objetivo: * Actuación: | |
| **Características** de la población beneficiaria | | | |
|  | | | |
| **Número de beneficiarios/as directos/as** | **Número de beneficiarios/as del municipio de Santa Cruz de Tenerife** | | **Número de beneficiarios/as de**  **otros municipios** |
|  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DURACIÓN Y PLAZO** |  |  |
| **Número de meses** | **Fecha de inicio** | **Fecha de finalización** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DIAGNÓSTICO Y CRITERIOS TÉCNICOS QUE FUNDAMENTAN EL PROYECTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **FINALIDAD DEL PROYECTO** |
|  |
| **METODOLOGÍA UTILIZADA EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESARROLLO DE ACTIVIDADES** (en base a los objetivos propuestos) | | |
| **Objetivo General** | **Objetivos Específicos** | **Actividades a Desarrollar** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** |
|  |

|  |
| --- |
| **RECURSOS destinados al proyecto** |
| **Recursos Humanos** (nº de personas contratadas, % de la jornada laboral dedicada al proyecto, categoría profesional y funciones) |
|  |

|  |
| --- |
| **Recursos Materiales** (Especificar locales, material, equipamiento, informática…) |
|  |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE COORDINACIÓN** |
|  |

|  |
| --- |
| **DISEÑO DE EVALUACIÓN** (con especificación de indicadores propuestos y resultados previstos) |
|  |

En nombre de la entidad que representa, DECLARA RESPONSABLEMENTE la veracidad de todos los datos obrantes en el presente documento.

En Santa Cruz de Tenerife a \_\_\_ \_ de \_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ \_\_

FIRMA