# ANEXO V

# MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO

# Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DURACIÓN Y PLAZO de ejecución real | | |
| Nº de meses | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización |
|  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PERFIL DE LOS BENEFICIARIOS | | | |
| **Sectores** a los que se atendió | | | |
| * Personas en riesgo de exclusión social * Mayores * Discapacidad * Infancia y Familia * Drogodependencia y otras adicciones * Inmigración y convivencia intercultural | | | |
| **Características** de la población beneficiaria, con especial descripción de los vecinos del municipio. | | | |
|  | | | |
| **Número** de beneficiarios directos | Total | **Municipio de Santa Cruz de Tenerife** | Otros municipios |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS** desarrollados |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTENIDOS** desarrollados:metodología y descripción de actividades realizadas | |
|  | |
| **CRONOGRAMA** de actividades |  |
| **Actividades** | **Fechas de ejecución** |
|  |  |
| **COORDINACIÓN** del proyecto (descripción, niveles, dificultades, …) | |
|  | |

|  |
| --- |
| **RECURSOS** utilizados en el 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…) |
|  |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN** |
| **RESULTADOS** (relacionar los objetivos propuestos con los resultados obtenidos) |
|  |
| **DESVIACIONES** respecto a objetivos previstos. |
|  |
| **OTROS ASPECTOS** de evaluación. |
|  |
| **CONCLUSIONES** (valoración general del proyecto) |
|  |

|  |
| --- |
| **PUBLICIDAD REALIZADA** |
| Se deberá acompañar de la documentación acreditativa de la divulgación de la actividad y su financiación por el IMAS |
|  |

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

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

FIRMA