# 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