# ANEXO V

# MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO

# CONVOCATORIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Denominación de la entidad** |
|  |
| **Denominación del proyecto** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DURACIÓN Y PLAZO de ejecución real | | |
| Nº de meses | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AMBITO TERRITORIAL | | | | | |
| **Ámbito global del proyecto** | | | | | |
| Estatal | Autonómica | Provincial | Insular | Municipal | Otros. Especificar: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Área de influencia dentro del municipio de Santa Cruz de Tenerife** | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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  Otros: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| **Características** de la población beneficiaria, con especial descripción de los vecinos del municipio. | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| **Número** de beneficiarios directos (desagregados por género) | Total (desagregados por género) | Municipio de Santa Cruz de Tenerife (desagregados por género) | Otros municipios (desagregados por género) |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS** desarrollados |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTENIDOS** desarrollados:metodología y descripción de actividades realizadas | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| **CRONOGRAMA** de actividades |  |
| **Actividades** | **Fechas de ejecución** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **COORDINACIÓN** del proyecto (descripción, niveles, dificultades, …) | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |

|  |
| --- |
| **RECURSOS** utilizados en el proyecto |
| **Recursos Humanos** (nº de personas contratadas, % de la jornada laboral dedicada al proyecto, categoría profesional y funciones) |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **Recursos Materiales** (especificar locales, material, equipamiento, informática…) |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN** |
| **RESULTADOS** (relacionar los objetivos propuestos con los resultados obtenidos) |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **DESVIACIONES** respecto a objetivos previstos. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **OTROS ASPECTOS** de evaluación. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **CONCLUSIONES** (valoración general del proyecto) |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **PUBLICIDAD REALIZADA** |
| Se deberá acompañar de la documentación acreditativa de la divulgación de la actividad y su financiación por el IMAS |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

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

En Santa Cruz de Tenerife Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

FIRMA