|  |
| --- |
|  |

**ANEXO 2**

# MEMORIA DE LA ENTIDAD

**Datos Generales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de Entidad** | **CIF** |
|  |  |
| **Tipo de Entidad** |
|  |
| **En caso de Federación, indicar el nombre y domicilio de las Entidades que la conforman.**  |
|  |
| **REDES SOCIALES** |  |

**Declaración de Interés Público**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Municipal**  | **Autonómica** | **Nacional** |
| **Declarada por**  | **Declarada por** | **Declarada por** |

**Descripción y Especialización de la Entidad**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ámbito** |  |  |  |  | **Sector** |
| [ ] Estatal  | [ ] Autonómica  | [ ] Provincial | [ ] Insular  | [ ] Municipal | [ ]  Asoc. de **Mujeres** [ ]  Comprometida por la Igualdad entre Hombres y Mujeres( conforme a escritura o estatutos\*) |
| **Fines de la Entidad**  |
|  |
| **Descripción de la Actividad que desarrolla en los últimos 3 años (en materia Específica de Igualdad)** |
| **Proyecto** | **Finalidad** | **Fecha Inicio** | **F. Finalización** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Composición Órgano directivo o Consejo Administración** |
| **Nº de MUJERES** | **Nº DE HOMBRES** |
|  |  |

**En nombre de la Entidad que represento, DECLARO la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo**

# En Santa Cruz de Tenerife a       de       de

**FIRMA**