**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**