**Anexo II: MEMORIA TÉCNICA DEL PROYECTO**

**1. NOMBRE DE LA ENTIDAD.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **C.I.F.:** |

**2. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO, ACCIÓN O ACTIVIDAD.**

|  |
| --- |
|  |

**3. COLECTIVO DE ATENCIÓN (*Describir el perfil de los/as beneficiarios, número total de beneficiarios/as, criterios de selección de los/as mismos/as*…)**

|  |
| --- |
| **3.1.****3.2.****3.3.** |

**4. FECHA PREVISTA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL PROYECTO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Inicio** | **Fin** |

**5. DESARROLLO DEL PROYECTO, ACCIÓN, ACTIVIDAD.**

|  |
| --- |
| **5.1 Justificación de la necesidad social/educativa detectada y de la cobertura pública o privada que existe para atender la necesidad descrita.** |
|  |
| **5.2 Descripción del contenido del programa.** |
|  |
| **5.3 Objetivos generales y específicos del proyecto.** |
|  |
| **5.4 Actividades que incluye el programa y calendario/ cronograma previsto** |
| **Acción/Actividad***(descripción)* | **Fecha de inicio prevista** | **Fecha de término prevista** | **Nº beneficiarios/as directos/as** |
|  |  |  |  |
| **5.5 Metodología, seguimiento y evaluación del proyecto.** |
| **Metodología***:(organización para llevar a cabo el proyecto, funciones del equipo, seguimiento, implicación del entorno, participación de la juventud a lo largo del proyecto, colaboraciones previstas….)* |

**6. ÁMBITO TERRITORIAL DEL PROYECTO.**

|  |
| --- |
|  |
| **Insular** |  |
| **Comarcal** |  |
| **Municipal** |  |

**7. PRESUPUESTO TOTAL ESTIMADO PARA EL PROGRAMA, DESGLOSADO POR ORIGEN DE FINANCIACIÓN Y POR CONCEPTOS DE GASTO.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipos de gastos:**  | **Concepto** | **Cuantía Solicitada** | **Otras Subvenciones** | **Financiación propia** | **Coste Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total gastos**  |  |  |  |  |  |

**8. GESTIÓN DEL PROYECTO.**

|  |
| --- |
| **8.1. Medios personales y medios técnicos.** |
| **8.1.2. Medios personales.** |
| **Datos globales del equipo que realizará el proyecto y categoría profesional.** |
| **Categoría o cualificación profesional.** | **Nº total** | **Dedicación total al programa en horas.** | **Personal****Propio/Voluntarios.** |
|  |  |  |  |
| **Totales:** |  |  |  |
| **8.1.3. Medios Técnicos.** |
|  |
| **8.2. Indique si este proyecto ha sido subvencionado en años anteriores por otras ayudas de la Administración General del Estado o de otras Administraciones públicas y, en su caso, cuantía de la misma:** |
| **Año** | **Órgano Concedente** | **Cuantía** |
|  |  |  |
| **8.3 Ayudas y colaboraciones para la ejecución del proyecto. Porcentaje de cofinanciación, si lo hubiera** |
| **Acuerdos de colaboración suscritos o que prevea suscribir con otras Administraciones Públicas para la ejecución del proyecto.** |
|  |
| **Otras ayudas y colaboraciones previstas** |
|  |

Don/Doña:…………………………………………………………………………………representante legal de la entidad/asociación…………………………………… DECLARA la veracidad de todos los datos obrantes en este Anexo.

En Las Palmas de Gran Canaria a…………….de………..…………de 2019

Firmado:

 (Nombre del/la representante legal, firma y sello).