

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. | | | |
| <p>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....)</p> | | | |

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).