**ANEXO II**

**MEMORIA TÉCNICA DEL PROYECTO, ACCIÓN O ACTIVIDAD EDUCATIVA**

**MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. DATOS DEL PROYECTO, ACCIÓN O ACTIVIDAD**

|  |
| --- |
| Denominación específica del proyecto:Haga clic aquí para escribir texto. |
| Datos Responsable del Proyecto:Haga clic aquí para escribir texto. | Teléfono:      |
| Correo @:Haga clic aquí para escribir texto. |

**2. FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN** *(señalar en cada caso, día/mes/año, recordando que la fecha límite de finalización de proyectos es el 31/05/2022)*

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

**3. MOTIVACIÓN Y FUNDAMENTACIÓN**

|  |
| --- |
| **3.1 Motivar y especificar las necesidades detectadas en la comunidad a nivel formativo y/o social por las que se plantea realizar el proyecto. Aporte datos objetivos de esas necesidades:** |
|  |
| **3.2 Detallar aspectos de los/las beneficiarios/as que justifiquen las acciones que se plantean. Describa la zona****donde se pretende incidir, perfil de los/as beneficiario/as, de las familias y otras cuestiones que incidan sobre la comunidad :** |
|  |
| **3.3 Señalar los estudios estadísticos, demandas específicas de organismos, asociaciones de vecinos, familias u otros colectivos de su comunidad que justifiquen la puesta en marcha de este proyecto:** |
|  |

**4. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS** (*Enumerar y clasificar. Los objetivos deben responder a las necesidades detectadas en la motivación y fundamentación, y han de recoger una relación coherente entre ellos. Diferenciar Objetivos Generales, que tratan la finalidad del Proyecto y Objetivos Específicos, que desarrollan los objetivos generales, siendo operativos, concretos y cuantificables.*)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Primer objetivo general**
 |  |
| * 1. Objetivo específico asociado
 |  |
| * 1. Objetivo específico asociado
 |  |
| * 1. Objetivo específico asociado
 |  |
| 1. **Segundo objetivo general**
 |  |
| * 1. Objetivo específico asociado
 |  |
| * 1. Objetivo específico asociado
 |  |
| * 1. Objetivo específico asociado
 |  |
| 1. **Tercer objetivo general**
 |  |
| * 1. Objetivo específico asociado
 |  |
| * 1. Objetivo específico asociado
 |  |
| * 1. Objetivo específico asociado
 |  |

**5. ACCIONES/ACTIVIDADES QUE INCLUYE EL PROYECTO** *(En el caso de presentar un proyecto con más de cinco actividades diferenciadas, se ha de presentar dossier anexo a esta memoria, recogiendo las actividades adicionales. La presentación debe respetar obligatoriamente el formato y contenido de la tabla aquí presente, o no será admitido como válido.)*

|  |
| --- |
| **1. Nombre de la actividad/acción:**   |
| **Objetivo/s a trabajar** (extraído/s punto 4) |  |
| **Contenidos a trabajar**  |  |
| **Número total de sesiones previstas en el proyecto** *(indicar si es puntual o sostenida en el tiempo)* |  | **Duración de cada sesión** |  |
| **Fechas previstas de realización** |  | **Horario de realización** |  |
| **Número total de beneficiario/as que se pretende atender con la actividad** |  | **Número de beneficiarios/as por cada sesión (ratio)** |  |
| **Metodología de la actividad** |  |
| **Perfil profesional que desarrollará la actividad** |  |
| **Método de seguimiento de la asistencia a la actividad** |  |
| **Criterios para valorar la ejecución de la actividad** |  |

|  |
| --- |
| **2. Nombre de la actividad/acción:**   |
| **Objetivo/s a trabajar** (extraído/s punto 4) |  |
| **Contenidos a trabajar**  |  |
| **Número total de sesiones previstas en el proyecto** *(indicar si es puntual o sostenida en el tiempo)* |  | **Duración de cada sesión** |  |
| **Fechas previstas de realización** |  | **Horario de realización** |  |
| **Número total de beneficiario/as que se pretende atender con la actividad** |  | **Número de beneficiarios/as por cada sesión (ratio)** |  |
| **Metodología de la actividad** |  |
| **Perfil profesional que desarrollará la actividad** |  |
| **Método de seguimiento de la asistencia a la actividad** |  |
| **Criterios para valorar la ejecución de la actividad** |  |

|  |
| --- |
| **3. Nombre de la actividad/acción:**  |
| **Objetivo/s a trabajar** (extraído/s punto 4) |  |
| **Contenidos a trabajar**  |  |
| **Número total de sesiones previstas en el proyecto** *(indicar si es puntual o sostenida en el tiempo)* |  | **Duración de cada sesión** |  |
| **Fechas previstas de realización** |  | **Horario de realización** |  |
| **Número total de beneficiario/as que se pretende atender con la actividad** |  | **Número de beneficiarios/as por cada sesión (ratio)** |  |
| **Metodología de la actividad** |  |
| **Perfil profesional que desarrollará la actividad** |  |
| **Método de seguimiento de la asistencia a la actividad** |  |
| **Criterios para valorar la ejecución de la actividad** |  |

|  |
| --- |
| **4. Nombre de la actividad/acción:**  |
| **Objetivo/s a trabajar** (extraído/s punto 4) |  |
| **Contenidos a trabajar**  |  |
| **Número total de sesiones previstas en el proyecto** *(indicar si es puntual o sostenida en el tiempo)* |  | **Duración de cada sesión** |  |
| **Fechas previstas de realización** |  | **Horario de realización** |  |
| **Número total de beneficiario/as que se pretende atender con la actividad** |  | **Número de beneficiarios/as por cada sesión (ratio)** |  |
| **Metodología de la actividad** |  |
| **Perfil profesional que desarrollará la actividad** |  |
| **Método de seguimiento de la asistencia a la actividad** |  |
| **Criterios para valorar la ejecución de la actividad** |  |

|  |
| --- |
| **5. Nombre de la actividad/acción:**  |
| **Objetivo/s a trabajar** (extraído/s punto 4) |  |
| **Contenidos a trabajar**  |  |
| **Número total de sesiones previstas en el proyecto** *(indicar si es puntual o sostenida en el tiempo)* |  | **Duración de cada sesión** |  |
| **Fechas previstas de realización** |  | **Horario de realización** |  |
| **Número total de beneficiario/as que se pretende atender con la actividad** |  | **Número de beneficiarios/as por cada sesión (ratio)** |  |
| **Metodología de la actividad** |  |
| **Perfil profesional que desarrollará la actividad** |  |
| **Método de seguimiento de la asistencia a la actividad** |  |
| **Criterios para valorar la ejecución de la actividad** |  |

**6. DESTINATARIOS A LOS QUE SE DIRIGE EL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº de personas directas beneficiarias previstas** (participarán en las actividades): |        |
| **Nº de personas indirectas beneficiarias previstas** (se beneficiarán como componentes de la comunidad): |       |
| **Perfil Beneficiario/as directo/as**: | *Descripción del perfil:* |
| *Mecanismos y criterios de selección:* |

**7. METODOLOGÍA Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES**

|  |
| --- |
| Metodología: *(Describir la metodología general que se desarrollará para la ejecución del conjunto del proyecto. Igualmente, se debe recoger los mecanismos de colaboración y acciones por parte de los distintos componentes de la Corporación Local para favorecer la ejecución)* |
|  |
| Planificación de la coordinación y supervisión del cumplimiento del Proyecto: *Reflejar las acciones de seguimiento y responsables previstos por el Ayuntamiento en la implementación del proyecto)* |
|   |

**8. TEMPORALIZACIÓN/CRONOGRAMA** *(Reflejar con exactitud los días de realización de las actividades que componen el proyecto por semana y mes)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SEP | OCT | NOV | DIC | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY |
| 1ª SEMANA |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 2ª SEMANA |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 3ª SEMANA |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 4ª SEMANA |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 5ª SEMANA |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

**9. RECURSOS NECESARIOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Recursos Humanos** | Personal del Ayuntamiento  | Puesto:  | Tareas a realizar: |  |
| Personal voluntario *(si procede)* | Perfil:  | Tareas a realizar: |  |
| Personal a contratar: | Perfil Profesional:  | Tareas a realizar: |  |
| Nº Horas servicio  |       |
| Perfil Profesional:  | Tareas a realizar: |  |
| Nº Horas servicio |       |
| Perfil Profesional:  | Tareas a realizar: |  |
| Nº Horas servicio |       |
| **Recursos técnicos/****materiales** |  |

**10. LUGAR DE REALIZACIÓN Y ÁMBITO DE ACTUACIÓN** (*Indicar lugar o lugares de realización de las acciones/actividades y ámbito de actuación: centro escolar, barrio, municipio, isla de Gran Canaria…)*

|  |
| --- |
|  |

**11. PRESUPUESTO TOTAL ESTIMADO DESGLOSADO POR ORIGEN DE FINANCIACIÓN Y POR CONCEPTO DEL GASTO**

**A) Establecimiento de cuotas a lo/as beneficiario/as**

|  |  |
| --- | --- |
| **La actividad será gratuita para los/as beneficiario/as** | **Sí**  |[ ]
|  | **No** |[ ]
| **Se establecerán cuotas a lo/as beneficiario/as** | **Cuantía (a)** | 3     0 | **Periodicidad cobro (c)** |  | **Total aportación de lo/as (a)x(b)x(c)** |  |
|  | **Nº total** **Beneficiarios directos (b)** |       |  |  |  |  |

**B) PRESUPUESTO COSTE DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** |  **Conceptos: (gastos corrientes)**  | **Precio por hora/****Precio unitario (material)** | **Número de horas a realizar/****Número de unidades (material)** | **Coste asignado a la cuantía solicitada a esta subvención** | **Coste asignado a otras subvenciones** | **Coste asignado a financiación propia/ Total Cuotas beneficiarios** | **Total coste concepto** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Sumatoria cuantía a solicitar:** | **Sumatoria:** | **Sumatoria:** | **Sumatoria Coste total del proyecto:** |

**12. ACCIONES PREVISTAS PARA LA DIFUSIÓN DEL PROYECTO** *(Especificar métodos de difusión y nombrar los canales previstos para ello. Adjunte links de los canales digitales de los que se hará uso)*

|  |
| --- |
|  |

**13. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO, ACCIÓN O ACTIVIDAD** *(El objetivo de la participación regular de los beneficiarios en las actividades, así como el registro de dicha asistencia como herramienta de evaluación se establece de uso obligatorio)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivos planteados en el proyecto**  | 1.Haga clic aquí para escribir texto.2.Haga clic aquí para escribir texto.3.Haga clic aquí para escribir texto. |
| ***Objetivo de uso obligatorio****: Conseguir la**participación regular de los beneficiarios en las actividades propuestas. Se establece, al ser este, uno de los aspectos básicos que permiten la consecución del resto de objetivos.* |
| **Momento/s en que se realizará la evaluación** |  |
| *La evaluación del aspecto de la asistencia se realizará de forma continuada a lo largo del proyecto*. |
| **Aspecto y criterios de evaluación establecidos** | 1.Haga clic aquí para escribir texto.2.Haga clic aquí para escribir texto.3.Haga clic aquí para escribir texto. |
| ***Aspecto de uso obligatorio****: Asistencia a las actividades del proyecto****Criterio cuantitativo de uso obligatorio:*** *Asiste el 20% previsto- evolución no adecuada* *Asiste el 60% previsto- evolución adecuada* *Asiste el 100% previsto-evolución muy adecuada* |
| **Herramientas recogida datos para la evaluación** |  |
| ***Herramienta de uso obligatorio****:* *Registro de asistencia de cada una de las actividades programadas* |
| **Resultados esperados en base a los criterios establecidos** |  |
| **Metodología de evaluación** |  |

**Don/Doña:……………………………………………………………….., representante legal del Ayuntamiento de ……………………………………………………. declara la veracidad de todos los datos obrantes en este Anexo.**

 En     , a     de     de 2021.

 Firmado: VºBº

(Persona responsable del proyecto)  **El/La Alcalde/sa-Presidente/a**

 ***(O persona en quien delegue)***

 ***(Sello del ayuntamiento)***