**ANEXO II**

**MEMORIA INICIAL DEL PROYECTO DE LA ACCIÓN O ACTIVIDAD FORMATIVA/ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR**

**1. DATOS DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación específica del proyecto:Escriba aquí el nombre de su proyecto | |
| Datos Responsable del Proyecto:Escriba aquí el nombre de la persona responsable del proyecto | Teléfono: |
| Correo @:Haga clic aquí para escribir texto. |

**2. FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL PROYECTO** *(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 Especifique las necesidades detectadas por las que se plantea realizar el proyecto. Aporte datos objetivos de esas necesidades:** |
|  |
| **3.2 Detalle aspectos de los/las beneficiarios/as que justifiquen la puesta en marcha del proyecto. Describa la zona****donde se ubica el centro educativo, perfil del alumnado, de las familias y otras cuestiones que incidan sobre la comunidad educativa :** |
|  |
| **3.3 Señale los estudios estadísticos, demandas específicas de profesorado, alumnado o familias que justifiquen la puesta en marcha de este proyecto:** |
|  |

**4. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DEL PROYECTO** (*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 EXTRAESCOLARES 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 extraescolar:** Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **Objetivo/s a trabajar** (extraído/s punto 4) | Defina cuáles de los objetivos del punto 4 son trabajados en esta actividad | | |
| **Contenidos a trabajar** | Especifique los contenidos a trabajar | | |
| **Número total de sesiones previstas en el proyecto** | Haga clic aquí para escribir texto. | **Duración de cada sesión** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Fechas previstas de realización** | Establezca las fechas exactas de realización de esta actividad y en caso de ser sostenida en el tiempo, los días de la semana. | **Horario de realización** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Número total de alumno/as que se pretende atender con la actividad** |  | **Número de alumnos/as por cada sesión (ratio)** |  |
| **Metodología de la actividad** | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Perfil profesional que desarrollará la actividad** | Indique la formación/profesión de quien desarrolla la actividad. | | |
| **Método de seguimiento de la asistencia del alumnado a la actividad** | Defina de qué manera recogerá los datos de la asistencia. | | |
| **Criterios para valorar la ejecución de la actividad** | Establecer criterios de valoración distintos al de asistencia. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Nombre de la actividad extraescolar:** Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **Objetivo/s a trabajar** (extraído/s punto 4) | Defina cuáles de los objetivos del punto 4 son trabajados en esta actividad | | |
| **Contenidos a trabajar** | Especifique los contenidos a trabajar | | |
| **Número total de sesiones previstas en el proyecto** |  | **Duración de cada sesión** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Fechas previstas de realización** | Establezca las fechas exactas de realización de esta actividad y en caso de ser sostenida en el tiempo, los días de la semana | **Horario de realización** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Número total de alumno/as que se pretende atender con la actividad** |  | **Número de alumnos/as por cada sesión (ratio)** |  |
| **Metodología de la actividad** | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Perfil profesional que desarrollará la actividad** | Indique la formación/profesión de quien desarrolla la actividad. | | |
| **Método de seguimiento de la asistencia del alumnado a la actividad** | Defina de qué manera recogerá los datos de la asistencia. | | |
| **Criterios para valorar la ejecución de la actividad** | Establecer criterios de valoración distintos al de asistencia. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Nombre de la actividad extraescolar:** Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **Objetivo/s a trabajar** (extraído/s punto 4) | Defina cuáles de los objetivos del punto 4 son trabajados en esta actividad | | |
| **Contenidos a trabajar** | Especifique los contenidos a trabajar | | |
| **Número total de sesiones previstas en el proyecto** |  | **Duración de cada sesión** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Fechas previstas de realización** | Establezca las fechas exactas de realización de esta actividad y en caso de ser sostenida en el tiempo, los días de la semana | **Horario de realización** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Número total de alumno/as que se pretende atender con la actividad** |  | **Número de alumnos/as por cada sesión (ratio)** |  |
| **Metodología de la actividad** | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Perfil profesional que desarrollará la actividad** | Indique la formación/profesión de quien desarrolla la actividad. | | |
| **Método de seguimiento de la asistencia del alumnado a la actividad** | Defina de qué manera recogerá los datos de la asistencia. | | |
| **Criterios para valorar la ejecución de la actividad** | Establecer criterios de valoración distintos al de asistencia. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Nombre de la actividad extraescolar:** Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **Objetivo/s a trabajar** (extraído/s punto 4) | Defina cuáles de los objetivos del punto 4 son trabajados en esta actividad. | | |
| **Contenidos a trabajar** | Especifique los contenidos a trabajar | | |
| **Número total de sesiones previstas en el proyecto** |  | **Duración de cada sesión** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Fechas previstas de realización** | Establezca las fechas exactas de realización de esta actividad y en caso de ser sostenida en el tiempo, los días de la semana. | **Horario de realización** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Número total de alumno/as que se pretende atender con la actividad** |  | **Número de alumnos/as por cada sesión (ratio)** |  |
| **Metodología de la actividad** | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Perfil profesional que desarrollará la actividad** | Indique la formación/profesión de quien desarrolla la actividad. | | |
| **Método de seguimiento de la asistencia del alumnado a la actividad** | Defina de qué manera recogerá los datos de la asistencia. | | |
| **Criterios para valorar la ejecución de la actividad** | Establecer criterios de valoración distintos al de asistencia. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. Nombre de la actividad extraescolar:** Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **Objetivo/s a trabajar** (extraído/s punto 4) | Defina cuáles de los objetivos del punto 4 son trabajados en esta actividad | | |
| **Contenidos a trabajar** | Especifique los contenidos a trabajar. | | |
| **Número total de sesiones previstas en el proyecto** |  | **Duración de cada sesión** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Fechas previstas de realización** | Establezca las fechas exactas de realización de esta actividad y en caso de ser sostenida en el tiempo, los días de la semana. | **Horario de realización** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Número total de alumno/as que se pretende atender con la actividad** |  | **Número de alumnos/as por cada sesión (ratio)** |  |
| **Metodología de la actividad** | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Perfil profesional que desarrollará la actividad** | Indique la formación/profesión de quien desarrolla la actividad. | | |
| **Método de seguimiento de la asistencia del alumnado a la actividad** | Defina de qué manera recogerá los datos de la asistencia. | | |
| **Criterios para valorar la ejecución de la actividad** | Establecer criterios de valoración distintos al de asistencia. | | |

**6. DESTINATARIO/AS A LO/AS 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 educativa): |  |
| **Perfil Beneficiario/as directo/as**: | *Descripción del perfil:*Defina la características de los/as beneficiarios/as. |
| *Mecanismos y criterios de selección:*Defina cómo de escogerán dichos/as beneficiarios/as |

**7. METODOLOGÍA** *(Describir la metodología general que se desarrollará en el conjunto 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 PARA EL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Recursos Humanos** | Personal de la Asociación | Puesto: Haga clic aquí para escribir texto. | Tareas a realizar: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Personal voluntario *(si procede)* | Perfil: Haga clic aquí para escribir texto. | Tareas a realizar: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Personal a contratar: | Perfil Profesional:Haga clic aquí para escribir texto. | Tareas a realizar: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nº Horas servicio |  |
| Perfil Profesional:Haga clic aquí para escribir texto. | Tareas a realizar: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nº Horas servicio |  |
| Perfil Profesional: | Tareas a realizar: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nº Horas servicio |  |
| **Recursos técnicos/materiales** |  | | | |

**10. LUGAR DE REALIZACIÓN** (*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 DEL PROYECTO DESGLOSADO POR CONCEPTO DEL GASTO**

**A) Relación presupuestos solicitados:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Conceptos:**  **(gastos corrientes)** | **Empresa/Autónomo que realiza el presupuesto** | **Fecha Presupuesto** | **Precio por hora/**  **Precio unitario (material)** | **Número de horas a realizar/**  **Número de unidades (material)** | **Total precio** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |

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

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

**C) PRESUPUESTO COSTE DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Conceptos:**  **(gastos corrientes)** | **Coste asignado a la cuantía solicitada a esta subvención (max. 5000 €)** | **Coste asignado a otras subvenciones** | **Coste asignado a financiación propia/ Total Cuotas beneficiarios** | **Total coste concepto** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
|  | | **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)*

|  |
| --- |
|  |

**13. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO** *(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 de uso obligatorio:*** *Asistencia*  *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** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| ***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 de la Asociación ……………………………. declara la veracidad de todos los datos obrantes en este Anexo.**

En …………………………………, a …….. de ……………….de 2021.

VºBº

Firmado: Firmado:

(Persona responsable del proyecto) (Representante legal)