ANEXO V

MEMORIA SEMESTRAL

 SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A MUJERES Y MENORES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y SERVICIOS ESPECIALIZADOS

AÑO 2014

DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN SUSCRITO CON LA COMUNIDAD AUTÓNOMA PARA EL DESARROLLO DEL SISTEMA SOCIAL DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE LAS VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL AÑO 2014.

1.- INTRODUCCIÓN.

1.1 El plan de acciones y los objetivos generales establecidos para el año.

**2.- ACTUACIONES DE SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EJECUTADAS DEL 1 DE ENERO AL 30 DE JUNIO.**

|  |
| --- |
| **Nº de actuaciones de SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN de la violencia de género**  |
| **Denominación** | **Destinatarios/as** | **Lugar y fecha de realización** | **Nº participantes** |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Nº de actuaciones FORMATIVAS** |
| **Denominación:** | **Destinatarios/as** | **Lugar y fecha de realización** | **Nº participantes** |
|       |       |       |       |

**3.- RED INSULAR DE SERVICIOS Y CENTROS**

**Demanda atendida en los recursos que integran la RED INSULAR del 1 de enero al 30 de junio.**

**Servicios Especializados de Atención, Información, Asesoramiento e Intervención Integral**

* Se incluirá la demanda específica por cada uno de los centros o servicios

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN DEL SERVICIO:**  |
| **Total de personas atendidas** |  | **100%** |
| * Mujeres víctimas de violencia de género (casos nuevos y en seguimiento de años anteriores)
 |       |       |
| * Menores expuestos/as a la violencia de género
 |       |       |
| * Mujeres con otras problemáticas (especificar)
 |       |       |
| * Otros (especificar)
 |       |       |

|  |
| --- |
| **PERSONAS ATENDIDAS POR ÁREAS DE INTERVENCIÓN [[1]](#footnote-2)** |
| **Áreas en las que se ha intervenido** | **Mujeres** | **Menores** |
|  | Nº | % | Nº | % |
| Social |       |       |       |       |
| Jurídica |       |       |       |       |
| Laboral |       |       |       |       |
| Psicológica |       |       |       |       |
| Educativa |       |       |       |       |
| Otras (especificar) |       |       |       |       |
| Total |       | 100% |       | 100% |

**4.- INFORMACIÓN ECONÓMICA SOBRE LAS ACCIONES EJECUTADAS[[2]](#footnote-3)**

|  |
| --- |
| **COSTE ECONÓMICO DE LAS ACCIONES EJECUTADAS** |
| **Líneas de actuación** | **Gastos de personal** | **Resto de gastos** | **Total** |
| **Sensibilización y prevención de la violencia de género.** |  |  |  |
| **Formación - sensibilización del personal de los servicios, centros y programas incluidos en el convenio.** |  |  |  |
| **Intervención especializada para la asistencia social integral de las víctimas de violencia de género (red insular de recursos; Servicios de información, DEMA, centros de acogida y programas especializados de intervención).** |  |  |  |
| **Sistematización de la información.** |  |  |  |
| **Otras (detallar)** |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |

**5.- VALORACIÓN CUALITATIVA SOBRE EL GRADO DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO**

5.1 Valoración sobre el grado de cumplimiento de la planificación

|  |
| --- |
| **¿En una escala del 1 al 10, siendo uno la puntuación más baja, cómo calificaría el grado de ejecución del PLAN DE ACCIONES aprobado para el año 2014?** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5.2 Valoración sobre el grado de ejecución del presupuesto

|  |
| --- |
| **¿En una escala del 1 al 10, siendo uno la puntuación más baja, cómo calificaría el grado de EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA en el primer semestre de 2014?** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6.- DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS QUE INTEGRAN LA RED INSULAR DE SERVICIOS Y CENTROS**

|  |
| --- |
| **SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE ATENCIÓN, INFORMACIÓN, ASESORAMIENTO E INTERVENCIN INTEGRAL** |
| **Denominación** | **Prestaciones**  | **Entidad gestora** | **Cobertura y localización** | **Relación nominal de profesionales y puesto que ocupan** | **Presupuesto** | **Personas atendidas** |
|  |  |  |  |  | **Total anual** | **Gastado a 30/6/14** | **Mujeres** | **Menores** |
|            |  |  |  |       |       |       |       |       |
|            |  |  |  |       |       |       |       |       |

**En****, a** **de** **de 2014**

Representante del Equipo Técnico

Don/Doña:

Firma:

1. **Se entenderá por atenciones, a efectos de la memoria, el nº de mujeres y menores atendidas en cada área y no el de consultas que se han generado.** [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)