**ANEXO IX**

**MEMORIA ANUAL DE ACTUACIÓN DE LOS PROYECTOS SOCIALES PARA EL DESARROLLO DEL SISTEMA SOCIAL DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN GRAN CANARIA 2015**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTIDAD: | | CIF: |
| REPRESENTANTE LEGAL: | | |
| DENOMINACIÓN DEL PROYECTO: | | |
| PERIODO EJECUCIÓN:   /  /     a   /  / | IMPORTE SUBVENCIONADO: | |
| TÉCNICO/A RESPONSABLE DEL PROYECTO *(nombre y apellidos, teléfono y email de contacto):* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Resolución Concesión Nº: / | Fecha:    de    de |

**Indique si la resolución de concesión de subvención fue modificada:**

|  |  |
| --- | --- |
| Resolución modificación Nº: / | Fecha:    de    de |

**Sí**

**No**

|  |
| --- |
| **Aspectos modificados:** |

**TÍTULO DEL PROYECTO** (señalar si se trata de un Servicio de Prevención y Atención Integral a Mujeres y Menores Víctimas de Violencia de Género o de un recurso de la Red de Acogida (CAI-Casa de Acogida-Piso Tutelado):

1. **OBJETIVOS Y ACTUACIONES DESARROLLADAS**

**1.1. Señale el grado de consecución de los objetivos previstos detallando las actuaciones realizadas.** Para completar este apartado se debe presentar el anexo 1: Actuaciones de prevención y de sensibilización de la violencia de género.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objetivos operativos | Actividades programadas | Actividades realizadas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Añadir las filas que hagan falta)

**1.2. Describa las desviaciones producidas, en relación a los objetivos y actividades previstas del proyecto inicial** (Se deberá señalar en este apartado los motivos que justifiquen estas diferencias, así como la valoración que estas desviaciones merecen).

1. **CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROYECTO**

Se debe presentar el **anexo 2: Actuaciones de Atención Integral.**

1. **EQUIPO TÉCNICO DEL PROYECTO**

**3.1. Personal contratado para la ejecución del Proyecto, independientemente de su fuente de financiación, sea propia o subvencionada:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **Categoría profesional** | **Funciones** | **Horas/ semana**  (dedicadas a este proyecto**)** | **Nº Meses contratación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Añadir las filas que hagan falta:

**3.2. Voluntariado que participa en la ejecución del Proyecto:**

**3.3. Observaciones respecto al personal del proyecto** (bajas, incidencias, etc.)

**4. IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO**

**4.1. Indicadores de evaluación del proyecto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad Realizada** | **Indicador utilizado**  Cuantificable y verificable | **Resultado**  (expresado en valor absoluto**)** | |
|  |  | Previsto | Obtenido |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.2. Valoración general de la actividad subvencionada y propuestas de mejora.**

**5. ACCIONES DE COLABORACIÓN Y COORDINACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COORDINACIÓN DEL SERVICIO CON OTROS CENTROS O SERVICIOS SEGÚN ÁMBITOS** | | |
| **TIPO DE RECURSO** | | **SEÑALE LOS RECURSOS CON LOS QUE SE HAN ESTABLECIDO ACCIONES DE COORDINACIÓN** (PRESENCIALES Y NO PRESENCIALES) |
| **SANITARIOS** | | |
|  | De atención primaria |  |
|  | De atención especializada |  |
|  | Hospitalarios |  |
| **POLICIALES** | |  |
|  | Guardia Civil |  |
|  | Policía Nacional |  |
|  | Policía Local |  |
| **SERVICIOS SOCIALES/IGUALDAD** | |  |
|  | Comunitarios |  |
|  | Especializados (menores, personas mayores, discapacidad, drogodependencias…) |  |
|  | De atención a la mujer |  |
| **CENTROS** | |  |
|  | De atención a víctimas del delito |  |
|  | Escolares y educativos |  |
|  | Colegio Profesional de Abogados |  |
|  | Otros colegios profesionales (especificar |  |
| **OTROS NO INCLUIDOS EN LOS ÁMBITOS ANTERIORES**  **( ESPECIFICAR)** | |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. DIFUSIÓN DEL PROYECTO**

**6.1. Indicar los medios y soportes empleados para difundir que el proyecto se ha subvencionado por el Cabildo de Gran Canaria. (**Aportar copia de los elementos de difusión empleados, ejemplos: cartel, folletos, etc.)

**7. OTROS ASPECTOS RELEVANTES NO INCLUIDOS EN LOS APARTADOS ANTERIORES.**

|  |
| --- |
|  |

En   , a     , de     de 20

|  |  |
| --- | --- |
| Técnico/a responsable del proyecto  (firma)  D./Dña. | Representante de la Entidad solicitante,  (firma y sello)  D./Dña. |

**ANEXO 1 MEMORIA ANUAL DE ACTUACIÓN DE LOS PROYECTOS SOCIALES PARA EL DESARROLLO DEL SISTEMA SOCIAL DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN GRAN CANARIA 2015**

**DATOS DE LAS ACTUACIONES DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A MUJERES Y MENORES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO**

**ACTUACIONES DE SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL ÁMBITO INSULAR.**

1. **NÚMERO DE ACTUACIONES DE SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO DESARROLLADAS.** Por cada actuación o actividad se rellenará el cuadro siguiente, especificando el centro o lugar en el que se realiza la actividad:

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTUACIONES DE SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO**  *\* Actuaciones referidas específicamente a la prevención y sensibilización de la violencia. Es importante explicitar el objetivo de cada actividad (no se valorarán favorablemente las actividades cuyo objetivo sea exclusivamente el ocio y tiempo libre).* | |
| **Denominación:** | |
| Finalidad / objetivos |  |
| Destinatarios/as |  |
| Actividades |  |
| Lugar y fecha de realización |  |
| Alcance territorial |  |
| Entidad responsable |  |
| Entidades colaboradoras |  |
| Nº participantes |  |
| Valoración |  |
| Coste de la actividad |  |

*A continuación se deja espacio para poder introducir el resto de actuaciones siguiendo el mismo formato:*

1. **NÚMERO DE ACTUACIONES FORMATIVAS**. En el caso de haberse realizado alguna acción formativa organizada desde el ayuntamiento o entidad se deberá completar el siguiente cuadro por cada acción formativa:

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTUACIONES FORMATIVAS** | |
| **Denominación:** | |
| Finalidad / objetivos |  |
| Destinatarios/as |  |
| Contenido |  |
| Lugar y fecha de realización |  |
| Entidad organizadora |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Entidades colaboradoras |  |
| Nº participantes |  |
| Valoración |  |
| Coste de la actividad |  |

*A continuación se deja espacio para poder introducir el resto de actuaciones siguiendo el mismo formato:*

1. **OBSERVACIONES:**

En   , a     , de     de 20

|  |  |
| --- | --- |
| Técnico/a responsable del proyecto  (firma)  D./Dña. | Representante de la Entidad solicitante,  (firma y sello)  D./Dña. |

**ANEXO 2 MEMORIA ANUAL DE ACTUACIÓN DE LOS PROYECTOS SOCIALES PARA EL DESARROLLO DEL SISTEMA SOCIAL DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN GRAN CANARIA 2015**

**DATOS DE DEMANDA ATENDIDA EN LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A MUJERES Y MENORES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO**

1. **NÚMERO DE ATENCIONES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS** | **Nº** | **%** |
| Mujeres víctimas de violencia de género |  |  |
| Menores expuestos/as a la violencia de género |  |  |
| Mujeres con otras problemáticas (especificar)\*  \*En el caso de que el servicio o centro, de manera excepcional, haya atendido mujeres con otras problemáticas, deberá especificase claramente en la tabla: Ansiedad, depresión, duelo, guarda y custodia, consultas, divorcios, juicios |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |
| Total de personas atendidas |  | 100% |

1. **DATOS DE LAS ATENCIONES:**

Para la información que en adelante se solicita, los datos estarán referidos **sólo al total de mujeres víctimas de violencia de género atendidas y a los/as menores expuestos** a esta problemática con los que se haya efectuado una intervención.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONAS ATENDIDAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO** | **Nº** | **%** |
| Mujeres que acuden al servicio por 1ª vez (casos nuevos) |  |  |
| Mujeres en seguimiento (casos de años anteriores) |  |  |
| Menores que se atienden por 1ª vez |  |  |
| Menores en seguimiento de años anteriores |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MUJERES ATENDIDAS POR TIPOLOGÍA DE LA VIOLENCIA** (Conforme a lo previsto como violencia de género, tanto en la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, como en la Ley autonómica 16/2003, de 8 de abril) | **Nº** | **%** |
| Malos tratos ejercidos por la pareja o ex-pareja |  |  |
| Violencia ámbito familiar (ejercida por un miembro diferente a la pareja) |  |  |
| Agresiones sexuales y/o abusos sexuales |  |  |
| Acoso sexual (ámbito laboral y educativo) |  |  |
| Acoso Moral |  |  |
| Tráfico de mujeres |  |  |
| Mutilación genital femenina |  |  |
| Violencia contra derechos sexuales y reproductivos |  |  |
| Maltrato económico |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAS ATENDIDAS POR ÁREAS DE INTERVENCIÓN**  \*Se entenderán por atenciones, a efectos de la memoria, el nº de mujeres atendidas en cada área y no el de consultas que se han generado. | | | | |
| **Áreas en las que se ha intervenido** | **Mujeres** | | **Menores** | |
| Nº | % | Nº | % |
| Social |  |  |  |  |
| Jurídica |  |  |  |  |
| Laboral |  |  |  |  |
| Psicológica |  |  |  |  |
| Educativa |  |  |  |  |
| Otras (especificar) |  |  |  |  |

1. **CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NACIONALIDAD** | | **Nº** | | **%** |
| Española |  | |  | |
| Extranjera comunitaria |  | |  | |
| Extranjera europea no comunitaria |  | |  | |
| Extranjera procedente de Iberoamérica |  | |  | |
| Extranjera procedente de África |  | |  | |
| Otras *(especificar)* |  | |  | |
| No especificada |  | |  | |
| Total |  | | 100% | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Situación legal  (del total de mujeres extranjeras) | Regular |  | % |
| Irregular |  | % |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDAD** | | |
| Menor de 18 años |  |  |
| De 19 a 25 años |  |  |
| De 26 a 35 años |  |  |
| De 36 a 45 años |  |  |
| De 46 a 55 años |  |  |
| De 56 a 65 años |  |  |
| Mas de 65 años |  |  |
| No especificada |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTADO CIVIL** | | |
| Soltera |  |  |
| Casada |  |  |
| Pareja de hecho (registrada como tal) |  |  |
| Convivencia |  |  |
| Separada de hecho |  |  |
| Separada legalmente |  |  |
| Divorciada |  |  |
| Viuda |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE HIJOS E HIJAS** | | |
| Ninguno |  |  |
| 1 hijo/a |  |  |
| 2 hijos/as |  |  |
| 3 hijos/as |  |  |
| 4 hijos/as |  |  |
| 5 hijos/as |  |  |
| 6 o más hijos/as |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RELACIÓN DEL AGRESOR CON LA MUJER** | | |
| Pareja |  |  |
| Ex- pareja |  |  |
| Amigo/Conocido |  |  |
| Padre |  |  |
| Hermano |  |  |
| Hijo |  |  |
| Desconocido |  |  |
| Otras |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIVEL DE INSTRUCCIÓN** | | |
| Sin Estudios (No sabe leer ni escribir) |  |  |
| Sin Estudios (Sabe leer y escribir) |  |  |
| Estudios Primarios |  |  |
| Graduado Escolar |  |  |
| Estudios Secundarios |  |  |
| Bachillerato (BUP/COU) – FP |  |  |
| Ciclos Superiores de Formación Profesional |  |  |
| Estudios Universitarios |  |  |
| Otros |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SITUACIÓN LABORAL** | | |
| Empleada |  |  |
| Desempleada |  |  |
| Ama de casa |  |  |
| Empleada sin contrato laboral |  |  |
| Pensionista |  |  |
| Otra |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIVEL PROPIO DE RENTAS** | | |
| Sin ingresos fijos |  |  |
| Sin ingresos propios |  |  |
| Menos del SMI (el establecido para el año*)* |  |  |
| Hasta 800,00 euros |  |  |
| Hasta 1.000,00 Euros |  |  |
| Hasta 1.200,00 euros |  |  |
| Más de 1.200,00 euros |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE DISCAPACIDAD, SI PROCEDE** | | | | | |
|  | Nº | % |  | Nº | % |
| Discapacidad por deficiencia física / sensorial |  |  | Discapacidad por deficiencia debida a retraso mental |  |  |
| Discapacidad por deficiencia debida a enfermedad mental |  |  | N.C. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DENUNCIAS AL INICIO DE LA INTERVENCIÓN:** | **Nº** |
| Ninguna |  |
| 1 denuncia |  |
| Menos de 5 ó 5 |  |
| Más de 5 |  |
| Retiradas todas |  |
| Retirada alguna/s |  |
| Dato desconocido |  |
| **DENUNCIA-S DURANTE LA INTERVENCIÓN** |  |
| 1 denuncia |  |
| Más de una denuncia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MUJERES ATENDIDAS DURANTE EL 2012** | **Nº** |
| Mujeres con orden de protección |  |
| Mujeres con el Servicio ATENPRO |  |

**B. CARACTERÍSTICAS DE LOS Y LAS MENORES \***

\*Expuestos/as a esta problemática con los y las que se haya efectuado una intervención, según el objetivo del Proyecto a nivel psico-educativo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDAD** | | |
| Menor de 3 años |  |  |
| De 3 a 6 años |  |  |
| De 7 a 10 años |  |  |
| De 11 a 14 años |  |  |
| De 15 a 17 años |  |  |
| No especificada |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTUDIOS QUE CURSA** | | |
| Educación Infantil |  |  |
| Estudios Primarios |  |  |
| Enseñanza Secundaria Obligatoria |  |  |
| Bachillerato |  |  |
| Formación Ocupacional |  |  |
| Otros |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RELACIÓN DEL AGRESOR CON EL O LA MENOR** | | |
| Ninguna (pareja o expareja de la madre) |  |  |
| Ninguna (amigo/conocido de la madre) |  |  |
| Padre del menor |  |  |
| Hermano |  |  |
| Otras |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SITUACIÓN DE LOS MENORES RESPECTO DE LA VIOLENCIA** | | |
| Nº casos en que los/as menores han sido víctimas directas de agresiones (físicas, psicológicas y/o sexuales), respecto del total de menores atendidos/as |  |  |
| No especificado |  |  |

1. **OBSERVACIONES:**

En   , a     , de     de 20

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Técnico/a responsable del proyecto  (firma)  D./Dña. | | Representante de la Entidad solicitante,  (firma y sello)  D./Dña. |
|  |  | |

**ANEXO 3 MEMORIA ANUAL DE ACTUACIÓN DE LOS PROYECTOS SOCIALES PARA EL DESARROLLO DEL SISTEMA SOCIAL DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN GRAN CANARIA 2015**

**RECURSOS DE ACOGIDA TEMPORAL (CAI-CASA DE ACOGIDA-PISO TUTELADO)**

**1. DEMANDA ESPECÍFICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEMANDA DE LOS CENTROS DE ACOGIDA TEMPORAL 2015** | | | |
| **CENTRO** (denominación) | **Total personas acogidas** | | |
| **Mujeres** | **Menores** | **Otras** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INICIALES DE LA USUARIA** | **F-ALTA** | **F-BAJA** | **TOTAL DE DÍAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS ACOGIDAS**

**2.1. Total de personas acogidas, diferenciando mujeres y menores.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL DE PERSONAS ACOGIDAS** | **Nº** | % |
| * Mujeres víctimas de violencia de género |  |  |
| * Menores expuestos/as a la violencia de género |  |  |
| * Otros/as (especificar) |  |  |

**2.2. Mujeres acogidas por tipología de la violencia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MUJERES ACOGIDAS POR TIPOLOGÍA DE LA VIOLENCIA** | | |
| Malos tratos ejercidos por la pareja o ex-pareja |  | % |
| Violencia ámbito familiar (ejercida por un miembro diferente a la pareja) |  |  |
| Agresiones sexuales y/o abusos sexuales |  |  |
| Acoso sexual (ámbito laboral y educativo) |  |  |
| Acoso Moral |  |  |
| Tráfico de mujeres |  |  |
| Mutilación genital femenina |  |  |
| Violencia contra derechos sexuales y reproductivos |  |  |
| Maltrato económico |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |
| Total |  | 100% |

* 1. **Información sociodemográfica; nacionalidad, edad, estado civil, nivel de instrucción, situación laboral y recursos económicos con los que cuenta.**

**A. CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES ACOGIDAS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NACIONALIDAD** | | |
| Española |  | % |
| Extranjera comunitaria |  |  |
| Extranjera europea no comunitaria |  |  |
| Extranjera procedente de Iberoamérica |  |  |
| Extranjera procedente de África |  |  |
| Otras *(especificar)* |  |  |
| No especificada |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Situación legal  (del total de mujeres extranjeras) | Regular |  | % |
| Irregular |  | % |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDAD** | | |
| Menor de 18 años |  | % |
| De 19 a 25 años |  |  |
| De 26 a 35 años |  |  |
| De 36 a 45 años |  |  |
| De 46 a 55 años |  |  |
| De 56 a 65 años |  |  |
| Mas de 65 años |  |  |
| No especificada |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTADO CIVIL** | | |
| Soltera |  | % |
| Casada |  |  |
| Pareja de hecho (registrada como tal) |  |  |
| Convivencia |  |  |
| Separada de hecho |  |  |
| Separada legalmente |  |  |
| Divorciada |  |  |
| Viuda |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIVEL DE INSTRUCCIÓN** | | |
| Sin Estudios (No sabe leer ni escribir) |  | % |
| Sin Estudios (Sabe leer y escribir) |  |  |
| Estudios Primarios |  |  |
| Graduado Escolar |  |  |
| Estudios Secundarios |  |  |
| Bachillerato (BUP/COU) – FP |  |  |
| Ciclos Superiores de Formación Profesional |  |  |
| Estudios Universitarios |  |  |
| Otros |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SITUACIÓN LABORAL** | | |
| Empleada |  | % |
| Desempleada |  |  |
| Ama de casa |  |  |
| Empleada sin contrato laboral |  |  |
| Pensionista |  |  |
| Otra |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIVEL PROPIO DE RENTAS** | | |
| Sin ingresos fijos |  | % |
| Sin ingresos propios |  |  |
| Menos del SMI (el establecido para el año*)* |  |  |
| Hasta 800,00 euros |  |  |
| Hasta 1000,00 Euros |  |  |
| Hasta 1.200,00 euros |  |  |
| Más de 1.200,00 euros |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

1. **CARACTERÍSTICAS DE LOS Y LAS MENORES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EDAD** | | |
| Menor de 3 años |  | % |
| De 3 a 6 años |  |  |
| De 7 a 10 años |  |  |
| De 11 a 14 años |  |  |
| De 15 a 17 años |  |  |
| No especificada |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTUDIOS QUE CURSA** | | |
| Educación Infantil |  |  |
| Estudios Primarios |  |  |
| Enseñanza Secundaria Obligatoria |  |  |
| Bachillerato |  |  |
| Formación Ocupacional |  |  |
| Otros |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RELACIÓN DEL AGRESOR CON EL O LA MENOR** | | |
| Ninguna (pareja o expareja de la madre) |  | % |
| Ninguna (amigo/conocido de la madre) |  |  |
| Padre del menor  *\* Especificar si los contactos se realizan a través de Punto de Encuentro Familiar (PEF)* |  |  |
|  |  |
| Hermano |  |  |
| Otras |  |  |
| No especificado |  |  |
| Total |  | 100% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SITUACIÓN DE LOS MENORES RESPECTO DE LA VIOLENCIA** | | |
| Nº casos en que los/as menores han sido víctimas directas de agresiones (físicas, psicológicas y/o sexuales), respecto del total de menores atendidos/as. |  | % |
| No especificado |  |  |
| Nº de casos en los/as menores han sido derivados a atención psico-educativa. |  |  |

**3. PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES ACOGIDAS EN TALLERES EXTERNOS AL RECURSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DEL TALLER** | **Nº DE MUJERES** | **ENTIDAD ORGANIZADORA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. OBSERVACIONES**

**En       a       de       de 201     .**

|  |  |
| --- | --- |
| Técnico/a responsable del proyecto  (firma)  D./Dña. | Representante de la Entidad solicitante,  (firma y sello)  D./Dña. |

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