



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...*)

--

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 <i>(descripción)</i>	Fecha de inicio prevista	Fecha de término prevista	Nº beneficiarios/as directos/as

5.5 Metodología, seguimiento y evaluación del proyecto.

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....)*

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 2018

Firmado:

(Nombre del/la representante legal, firma y sello).