

AÑO DE LA CONVOCATORIA: _____

Ayuntamiento:	Proyecto: Promoción de Integración Social de la Persona con Discapacidad y su Familia en el entorno comunitario.
---------------	---

Objetivos iniciales	Nivel de cumplimiento de los objetivos	Valoración general de la actuación
	Elegir opción del 1 al 5	

Presupuesto ejecutado

Conceptos de gasto	Euros	Fuentes de ingreso	Euros
Contrato/prestación de servicios		Diputación Provincial	
Personal contratado por el Ayuntamiento		Ayuntamiento	
		Otros (especificar)	
Total		Total	

* Complimentar una vez finalizado el programa

Localidad	Periodo ejecución	Número y tipo de actividades/sesiones				Participantes según edad y sexo										
		Lúdicas	Formativas		Informat.	5-16 años		17-30 años		31-50 años		51-65 años		Total		
			1	2		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	

1: realizadas fuera del domicilio familiar. 2: realizadas dentro del domicilio familiar

Localidad	Participantes según discapacidad						Actividades para padres	
	Discapacidad física		Discapacidad psíquica		Discapacidad sensorial		Si	No
	H	M	H	M	H	M		

* Cumplimentar una vez finalizado el programa

Cumplimentar para cualquier proyecto

Localidad	Actividad	Contenido de la actividad	Nivel de satisfacción (0-5)			Observaciones
			Participantes	Entidades participantes	SS.SS.CC	

El/La Técnico/a responsable de la actuación, (indicar puesto)

* Complimentar una vez finalizado el programa