

En caso de falta de espacio para cumplimentar el documento utilice el campo de OBSERVACIONES.

ANEXO IV MEMORIA DE EVALUACIÓN

Año convocatoria _____

Línea de Actuación: D) Fomento de la Participación Social

Ayuntamiento:

Nº Programa	Programa

N Prog	Localidad	Actividad	Periodo Ejecución	Contenido Actividad	Nº total horas de actividad	Nº Participantes		Nombre de entidades Participantes
						H	M	
			a					
			a					
			a					
			a					

N Prog	Localidad	Actividad	Periodo Ejecución	Contenido Actividad	Nº total horas de actividad	Nº Participantes		Nombre de entidades Participantes
						H	M	
			a					
			a					
			a					
			a					
			a					
			a					

Número de personas participantes. En el caso de un municipio en el que se haya desarrollado en varios núcleos de población, especificar esta información en cada uno de ellos.

Nº Prog.	Localidad	INDICAR NÚMERO														Fam.	
		4-16 años		17-30 años		31-65 años		Más de 65 años		Personas con Discapacidad							
		H	M	H	M	H	M	H	M	Física		Psíquica		Sensorial			
										H	M	H	M	H	M		

		INDICAR NÚMERO															
Nº Prog.	Localidad	4-16 años		17-30 años		31-65 años		Más de 65 años		Personas con Discapacidad						Fam.	
										Física		Psíquica		Sensorial			
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		

Valoración de la Consecución de los Objetivos definidos en el artículo 2. D de las bases de la convocatoria

Nº Prog.	Indique las fortalezas y debilidades de la ejecución del programa	Valoración General de la Actuación

Resumen Presupuesto Ejecutado:

Programa/Actuación	Total gastos	Financiación Diputación	Otras fuentes de financiación	Total financiación
TOTAL				

OBSERVACIONES:

El/la Técnico/a Responsable de la Actuación, (Indicar Puesto)
