|  |
| --- |
| **ANEXO V – MEMORIA FINAL DEL PROYECTO** |

**(DEBE PRESENTARSE CON LA JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA DEL PROYECTO)**

1. **DATOS DE LA ENTIDAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre/Razón Social** |  |
| **NIF** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo Vía** |  | **Nombre** |  | **Nº** |  |
| **Piso** |  | **Localidad** |  | **C.P.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono** |  | **Móvil** |  |
| **Correo Electrónico** |  | | |

1. **DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  | | |
| **DNI/NIE** |  | **Cargo** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono** |  | **Móvil** |  |
| **Correo Electrónico** |  | | |

1. **DATOS DEL PROYECTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de inicio** |  |
| **Fecha de finalización** |  |

1. **INTRODUCCIÓN Y RESUMEN DEL PROYECTO:** INCLUIR UNA BREVE VALORACIÓN DE AQUELLOS ASPECTOS DE LA FUNDAMENTACIÓN Y DE LAS NECESIDADES QUE SE PRETENDIERON SATISFACER CON EL PROYECTO REALIZADO.
2. **OBJETIVOS PLANTEADOS Y GRADO DE CONSECUCIÓN:** DESCRIBIR EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS, DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN REALIZADA, Y EN FUNCIÓN DE LOS INDICADORES Y RESULTADOS ESPERADOS.
3. **PARTICIPANTES:**

6.1 ¿El número y características de los participantes se corresponde con lo planificado?

6.2 Exponer el perfil concreto de los/as participantes en el proyecto: características socioculturales, relación con el entorno, contexto familiar, situación laboral, etc.

6.3 ¿Qué Concejalías, programas o entidades han derivado participantes al proyecto que se ha realizado?

6.4 ¿A qué otras Concejalías, programas o entidades se han derivado participantes desde este proyecto a lo largo del año?

1. **ACTIVIDADES REALIZADAS.** MENCIONAR DE CADA ACTIVIDAD: NOMBRE, BREVE DESCRIPCIÓN, CONTENIDOS, EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD, NÚMERO DE PARTICIPANTES, FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN, SI SE HA REALIZADO EN COLABORACIÓN CON OTRAS ENTIDADES, Y OTROS DATOS DE INTERÉS.
2. **DATOS CUANTITATIVOS DE PARTICIPACIÓN, PERSONAS ATENDIDAS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | PERSONAS | ATENCIONES |
| **SEXO** | HOMBRES |  |  |
| MUJERES |  |  |
| TOTAL |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | PERSONAS | ATENCIONES |
| **EDAD** | 0 - 5 |  |  |
| 6 -10 |  |  |
| 11 -17 |  |  |
| 18 - 30 |  |  |
| 31 - 50 |  |  |
| 51 - 65 |  |  |
| + 65 |  |  |
| TOTAL |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | PERSONAS | ATENCIONES |
| **NACIONALIDAD**  AÑADIR TANTAS FILAS  COMO SEAN NECESARIAS | ESPAÑA |  |  |
| ... |  |  |
| … |  |  |
| TOTAL |  |  |

Si procede:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | PERSONAS | ATENCIONES |
| **NIVEL**  **DE DEPENDENCIA** | GRADO 1 |  |  |
| GRADO 2 |  |  |
| GRADO 3 |  |  |
| EN TRÁMITE |  |  |
| NO SOLICITADO |  |  |
| TOTAL |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | PERSONAS | ATENCIONES |
| **TIPO**  **DE DISCAPACIDAD** | SIN DISCAPACIDAD |  |  |
| FÍSICA |  |  |
| SENSORIAL AUDITIVA |  |  |
| SENSORIAL VISUAL |  |  |
| INTELECTUAL |  |  |
| ENF. MENTAL |  |  |
| TOTAL |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | PERSONAS | ATENCIONES |
| **GRADO DE DISCAPACIDAD** | DEL 33 AL 64% |  |  |
| DEL 65 AL 74% |  |  |
| MÁS DEL 75% |  |  |
| EN TRÁMITE |  |  |
| NO RECONOCIDO |  |  |
| NO SOLICITADO |  |  |
| TOTAL |  |  |

1. **MÉTODO:**

9.1 Exponer y valorar el procedimiento de trabajo que se ha seguido: niveles de intervención (individual, grupal, comunitaria), principios, valores y líneas fundamentales de actuación.

9.2 Describir brevemente las coordinaciones internas llevadas a cabo (entre las personas de la propia entidad vinculadas al proyecto), así como el motivo, los/as interlocutores, la periodicidad, el procedimiento, etc.

9.3 Describir brevemente las coordinaciones externas llevadas a cabo, así como el motivo, los interlocutores, la periodicidad, el procedimiento, etc. También con los técnicos de la Concejalía de Servicios Sociales y Discapacidad, con otras Concejalías, entidades o recursos.

9.4 Respecto a la participación en Mesas Técnicas (Discapacidad, Convivencia Intercultural, Adolescencia y Juventud, Voluntariado…): ¿Se ha participado? ¿Con qué frecuencia? Observaciones al respecto.

9.5 ¿Se ha participado en alguna otra estructura de coordinación (ejemplos: Red de Entidades por la Salud, Mesa de Empleo, etc)

1. **CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:** DETALLAR EL CALENDARIO CONCRETO DE ACTIVIDADES QUE SE HAN REALIZADO.
2. **SISTEMA DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO:** EXPONER EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN LLEVADO A CABO, ASÍ COMO LOS INDICADORES UTILIZADOS, TÉCNICAS, HERRAMIENTAS Y PERIODICIDAD.

11.1 Indicadores de evaluación:

11.2 Técnicas y herramientas:

11.3 Periodicidad de la evaluación:

1. **RECURSOS EMPLEADOS:**

**(deben coincidir con lo presentado en el Anexo II- Proyecto de actividades, o se requiere explicación si han sufrido modificaciones)**

12.1 Personal directamente **contratado por la entidad**, de cada uno/a de ellos/as:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| Puesto de trabajo |  |
| Titulación  y formación específica |  |
| Experiencia |  |
| Tipo y duración del contrato |  |
| Nº de horas semanales  dedicadas al proyecto |  |
| Funciones que desarrolla |  |

12.2 Personal **subcontratado por la entidad**, de cada uno/a de ellos/as:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| Puesto de trabajo |  |
| Titulación  y formación específica |  |
| Experiencia |  |
| Tipo y duración del contrato |  |
| Nº de horas semanales  dedicadas al proyecto |  |
| Funciones que desarrolla |  |

12.3 Personas voluntarias, de cada uno de ellos/as:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos |  |
| Nº de horas semanales dedicadas al proyecto |  |
| Funciones que desarrolla |  |

12.4 Describe los recursos técnicos y materiales empleados en la realización del proyecto, relacionándolos con cada una de las actividades realizadas.

12.5 ¿Los recursos humanos, técnicos y materiales han sido adecuados y suficientes?

1. **VALORACIÓN GLOBAL DEL PROYECTO:**

13.1 ¿En general, coincide lo realizado durante el proyecto con lo planificado previamente?

13.2 ¿Se han introducido modificaciones durante el proceso? ¿Por qué? ¿Cuáles?

13.3 ¿Qué otros proyectos o programas deberían ponerse en marcha? ¿Por qué?

13.4 Breve valoración del proyecto en su conjunto (aspectos innovadores, principales logros, etc.):

1. **OTROS DATOS DE INTERÉS:**
2. **DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

El/la representante legal de la entidad, D/Dña.

**DECLARA**

Que ha sido cumplida la finalidad para la cual se otorgó la subvención.

En Alcorcón a fecha de firma electrónica.

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y DISCAPACIDAD AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |