

**ANEXO IV: MEMORIA DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO****1. DATOS DE LA ENTIDAD.**

<b>ENTIDAD</b>	<input type="text"/>		
<b>PERSONA RESPONSABLE LEGAL DE LA ENTIDAD:</b>	<input type="text"/>		
<b>Nº TELÉFONO:</b>	<input type="text"/>	<b>E-MAIL:</b>	<input type="text"/>
<b>PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO:</b>	<input type="text"/>		
<b>Nº TELÉFONO:</b>	<input type="text"/>	<b>E-MAIL:</b>	<input type="text"/>

**2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO.**

<b>DENOMINACIÓN DEL PROYECTO</b>	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------

**3. NIVEL DE ATENCIÓN ALCANZADO.****3.1. Nº de personas que han participado en el proyecto.**

PERSONAS PARTICIPANTES								
	0-5 Años	6-12 años	13-18 años	19-29 años	30-64 años	65-79 años	80 años en adelante	TOTAL
<b>H</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>M</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PLAZAS OCUPADAS		
	Centro de Día	Centro de Acogida
<b>Hombres</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Mujeres</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



### 3.2. Movilidad De Los/As Beneficiarios/As.

BENEFICIARIOS		MOTIVOS DE BAJA		
Nº Total de Altas	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> LOGRO DE OBJETIVOS	<input type="checkbox"/> ABANDONO	<input type="checkbox"/> EXPULSIÓN
Nº Total de bajas	<input type="text"/>			

### 3.3. Distribución de los/as participantes según el país de procedencia.

PAÍS DE PROCEDENCIA	NÚMERO BENEFICIARIOS/AS	
	Hombres	Mujeres
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 4. CONSECUCIÓN DE OBJETIVOS.

### 4.1. Consecución objetivos generales.

	OBJETIVOS GENERALES	% CONSEGUIDO
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>



#### 4.2. Consecución objetivos específicos.

	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	% CONSEGUIDO
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 5. METODOLOGÍA UTILIZADA.

##### 5.1 Fase de Ejecución.

ACTIVIDAD			
Tipo	Nº participantes	descripción	Duración (horas)
<input type="checkbox"/> Gestión de recursos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Tramitación de ayudas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Atención individualiza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sensibilización	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Jornadas y cursos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Congresos y foros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Itinerarios formativos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Talleres de refuerzo escolar/ prevención absentismo escolar	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Visitas domiciliarias	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Atención puntual de necesidades básicas (alimentación e higiene, luz, agua, alquiler, prótesis..)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



<input type="checkbox"/> Acompañamiento	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Prevención	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Voluntariado	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autonomía personal	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Investigación	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acogida inmediata personas en situación de emergencia social	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Salidas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Apoyo a cuidadores	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Talleres	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Formación	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Intervención psicosocial	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Intervención sociosanitaria	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Actividades socioeducativas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Actividades de tiempo libre	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Asesoramiento jurídico	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Asesoramiento, información derivación a recursos en general	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Apoyo al tratamiento de desintoxicación y reinserción de personas con adicciones	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Apoyo a la inserción laboral	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Unidad de estancia diurna. Servicio de atención integral	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Otros: (enumerar)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• Observaciones:			
<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>			

## 5.2. Fase de Evaluación.



<b>Metodología</b> de evaluación utilizada:	
<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>	
Indicadores de evaluación	Resultados
1 <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px;"></div>
2 <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px;"></div>
3 <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px;"></div>
4 <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px;"></div>
5 <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px;"></div>
6 <div style="border: 1px solid black; width: 450px; height: 25px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 25px;"></div>

### 5.3 . Coordinación Institucional

<b>Coordinación Servicios Sociales Comunitarios:</b> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
<b>Coordinación con otras entidades sociales:</b> <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
¿cuáles? <div style="border: 1px solid black; width: 650px; height: 45px;"></div>
<b>Observaciones:</b>
<div style="border: 1px solid black; width: 720px; height: 45px;"></div>

### 6. ESPECIFICAR VARIABLES/ ACONTECIMIENTOS NO PREVISTOS QUE SE HAN PRODUCIDO.

<div style="border: 1px solid black; width: 720px; height: 80px;"></div>
--



## 7. CALENDARIO.

### 7.1 fecha de inicio y finalización del proyecto.

<b>FECHA INICIO</b>	<input type="text"/>	<b>FECHA FINALIZACIÓN</b>	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> enero	<input type="checkbox"/> febrero	<input type="checkbox"/> marzo	<input type="checkbox"/> abril	<input type="checkbox"/> mayo	<input type="checkbox"/> junio
<input type="checkbox"/> julio	<input type="checkbox"/> agosto	<input type="checkbox"/> septiembre	<input type="checkbox"/> octubre	<input type="checkbox"/> noviembre	<input type="checkbox"/> diciembre
<input type="checkbox"/> 1 día/semana	<input type="checkbox"/> 2-3 días/semana	<input type="checkbox"/> 4-5 días/semana	<input type="checkbox"/> 6-7 días/semana		
<b>Duración de la actividad semanal en la que participa el beneficiario:</b>					
<input type="checkbox"/> entre 1 y 3 horas	<input type="checkbox"/> entre 4 y 8 horas	<input type="checkbox"/> entre 9 -15 horas	<input type="checkbox"/> 16 y 30horas	<input type="checkbox"/> más de 30 horas	
Servicio de transporte diario					
<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No				

## 8. RECURSOS.

### 8.1 recursos materiales utilizados.

<input type="text"/>
----------------------

### 8.2 equipamiento.

<b>SEDE / LOCAL</b> (Especificar espacios físicos donde se ha desarrollado el proyecto)	
<input type="checkbox"/>	PROPIO
<input type="checkbox"/>	ALQUILADO
<input type="checkbox"/>	CEDIDO
	Indicar ubicación: <input type="text"/>



### 8.3 recursos humanos.

PERSONAL		
Tipo	Categoría Profesional	Número
Profesional dependiente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voluntariado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profesional independiente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL PERSONAL</b>		<input type="text"/>

### 8.4. Recursos financieros.

<b>COSTE TOTAL DEL PROYECTO</b>	<input type="text"/>	€
<b>CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</b>	<input type="text"/>	€
<b>SUBVENCIONES CONCEDIDAS POR OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS</b> especificar: <input type="text"/>	<input type="text"/>	€



<b>OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN</b> especificar: <input type="text"/>	<input type="text"/> €
<b>CUANTÍA DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA POR ESTE AYUNTAMIENTO</b>	<input type="text"/> €

## 9. GASTOS REALIZADOS.

### 9.1. Gastos.

<b>1. GASTOS DE PERSONAL</b>	<input type="text"/> €
<b>2. GASTOS DE MATERIAL</b> (Marcar con una "x" lo que proceda)	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> Material fungible para talleres	
<input type="checkbox"/> Reprografía y difusión	
<input type="checkbox"/> Material didáctico	
<input type="checkbox"/> Papelería y fotocopias	
<input type="checkbox"/> Material audiovisual fungible	
<input type="checkbox"/> Libros y revistas	
<input type="checkbox"/> Documentación e instrumentos técnicos	
<input type="checkbox"/> Productos farmacéuticos (incluido -material higiénico-preventivo)	
<input type="checkbox"/> Productos de droguería e higiene	
<input type="checkbox"/> Vestuario y ropa de hogar	
<input type="checkbox"/> Alimentación	
<input type="checkbox"/> Otros (especificar ) <input type="text"/>	
<b>3. GASTOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES</b> (Marcar con una "x" lo que proceda)	<input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> Entradas a espectáculos y visitas culturales	
<input type="checkbox"/> Transporte, facturas de gasolina, autobuses y taxi	
<input type="checkbox"/> Dietas de voluntariado en concepto de transporte, manutención y alojamiento	
<input type="checkbox"/> Restauración	
<input type="checkbox"/> Alojamiento	
<input type="checkbox"/> Tarjetas telefónicas (para teléfonos a nombre de la entidad).Gastos telefónicos. Otros suministros.	



<input type="checkbox"/> Otros (especificar)	
<b>4. GASTOS DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y VOLUNTARIOS/AS</b>	€
<b>5. OTROS GASTOS</b> (especificar):	€
<b>TOTAL DE GASTOS</b>	€

## 9.2. Gastos imputados al Ayuntamiento.

<b>GASTOS IMPUTADOS AL AYUNTAMIENTO</b>	
<b>1. GASTOS PREVISTOS DE PERSONAL</b> (especificar):	€
<b>2. GASTOS PREVISTOS DE MATERIAL</b> (especificar):	€
<b>3. GASTOS PREVISTOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDAD</b> (especificar):	€
<b>4. GASTOS PREVISTOS PARA EL PAGO DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y VOLUNTARIOS/AS</b>	€
<b>5. OTROS GASTOS</b> (especificar):	€
<b>TOTAL DE GASTOS</b>	€