

Confederación, federación o asociación

Denominación del programa, municipios en los que se ejecutado el Programa y periodo de ejecución

Programa	Municipios	Periodo ejecución

Valoración del nivel de consecución de los objetivos

Objetivos iniciales	Nivel de cumplimiento de los objetivos					Valoración general de la actuación
	1	2	3	4	5	

Actividades realizadas y participantes

Localidad	Número de actividades según tipología						Participantes según edad y sexo										Participantes según discapacidad								
	Habilitadora	Lúdicas	Sensibilización	Formativas	De asesoramiento	Informativas	0 a 13 años		14 a 25 años		26 a 50 años		51 a 65 años		> 65 años		Total		Discapacidad física		Discapacidad psíquica		Discapacidad sensorial		
							H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H
Total																									

Localidad	Actividad	Contenido de la actividad	Lugar de realización	Periodo ejecución

ANEXO IV - MEMORIA DE EVALUACIÓN
Cumplimentar una vez finalizado el programa Convocatoria de subvenciones de Igualdad y Bienestar Social a confederaciones, federaciones y asociaciones sin ánimo de lucro - 2016

Cumplimentar la tabla siguiente sólo en el caso de que el programa se realice total o parcialmente en coordinación con otras Entidades

Localidad	Actividad	Entidad organizadora de la actividad	Entidad responsable de la actividad	Lugar de realización

Si un objetivo era la captación de voluntariado, asociados y/o la creación de asociaciones o grupos de autoayuda, indique las localidades y el número conseguido. Indicar si el personal realizará la actividad a Jornada Completa (J.C.) a Jornada Parcial (J. P.)

Localidad	Actividad	Nº	Cualificación	H		M		Nivel de satisfacción (0-5)		Observaciones
				J. P.	J. C.	J. P.	J. C.	Participantes	Entidades	

En _____, a _____ de _____ de _____
 La/El Presidenta/e

Firmado _____