

(Cumplimentar una vez finalizado el programa)

Confederación, federación o asociación:

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

Programa	Municipios	Periodo ejecución

2. 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	

3. Presupuesto ejecutado.

Conceptos de gasto	Euros	Fuentes de ingreso	Euros
	€	Diputación Provincial	€
	€	Asociación	€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
TOTAL	€	TOTAL	€

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:

Localidad	Actividad	Nº	Cualificación	Hombres		Mujeres		Nivel de satisfacción (0-5)		Observaciones
				J. P.	J.C.	J. P.	J.C.	Participante s	Entidade s	

J.P.: Jornada parcial. J.C.: Jornada completa.

En _____ a _____ de _____ de _____

La/el Presidenta/e.

Fdo.- _____