



MEMORIA DESCRIPTIVA DO PROGRAMA

Presentarase un anexo III por cada actuación que se solicite (art.º 7.4).

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE

DENOMINACIÓN DO PROGRAMA

PERSOA RESPONSABLE DA ANPA DA SÚA COORDINACIÓN E SEGUIMENTO

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CENTRO ESCOLAR ONDE SE VAI REALIZAR O PROGRAMA

NOME DO CENTRO

CONCELLO

DATA DE INICIO DO PROGRAMA

DATA DE FIN DO PROGRAMA

Nº DE DÍAS LECTIVOS DO PROGRAMA

1. XUSTIFICACIÓN E DESCRIPCIÓN DO PROGRAMA (ademais deberá recoller expresamente como se integra o fomento da igualdade entre os xéneros masculino e feminino e como se atenden as necesidades de nenas e nenos con discapacidade).

2. RELACIÓN DAS ACTIVIDADES

ACTIVIDADE	LUGAR DE REALIZACIÓN	DATA INICIO	DATA FIN	HORAS POR SEMANA	NIÑAS (*)	NIÑOS (*)
<b>TOTAL</b>						

(\*) Número estimado de nenas e nenos participantes segundo o límite de ingresos indicado no artigo 5.1



### 3. CONTIDOS E METODOLOXÍA

### 4. PERFIL E RELACIÓN DAS PERSOAS MONITORAS QUE VAN A PARTICIPAR DIRECTAMENTE NA EXECUCIÓN DA ACTIVIDADE

NOME E APELIDOS	PERFIL

### 5. MEDIOS MATERIAIS

### 6. SISTEMA DE AVALIACIÓN



**7. DE SER O CASO, DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES OU ACCIÓNS DE SENSIBILIZACIÓN DIRIXIDAS A PROMOVER A IGUALDADE, FOMENTAR A CORRESPONSABILIDADE**

**8. DE SER O CASO, DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES OU ACCIÓNS DE SENSIBILIZACIÓN DIRIXIDAS A PROMOVER O RESPETO MUTUO, E A PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO**

**9. OBXECTIVOS E RESULTADOS ESPERADOS, en particular, os directamente vinculados á mellora das expectativas persoais e laborais pola participación dos seus fillos e fillas nas actividades extraescolares co fin de conciliar a vida laboral e privada**

	(*) Nº Participantes	SITUACIÓN LABORAL (No caso dos menores indicaranse os datos que corresponderían aos pais)			Persoas participantes que melloraron a súa situación persoal ou laboral a través de medidas de fomento da igualdade, logo da súa participación (**)
		Persoas activas		Persoas inactivas	
		Con emprego (incluídas persoas traballadoras por conta propia)	Sen emprego (en busca de emprego/paradas)		
HOMES					
MULLERES					
<b>TOTAIS</b>					

(\*) Indicar o número de menores participantes.

(\*\*) indicar os datos do perfil e dos resultados dun dos proxenitores, preferentemente os da nai ou ben da persoa que teña a tutela.

**10. PROGRAMA DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES LEVADAS A CABO POLA ANPA PARA A CONCILIACIÓN DA VIDA PERSOAL, FAMILIAR E LABORAL NOS ÚLTIMOS TRES CURSOS**

DENOMINACIÓN DO PROGRAMA	CURSO DE REALIZACIÓN	Nº DE NENAS PARTICIPANTES *	Nº DE NENOS PARTICIPANTES *

\* Documentación que se acompaña para os efectos de acreditar ditas actuacións

Nº de nenas/os participantes no programa de actividades para o cal se solicita a subvención (no caso de que unha/un nena/o participe en varias actividades computarase so unha vez)

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

 ,  de  de