



**DOCUMENTO ESPECÍFICO PARA A DESCRICIÓN DE PROGRAMAS
COMPLEMENTARIOS DE EDUCACIÓN E APOIO FAMILIAR**

(cubrir un para cada programa solicitado)

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

FICHA DE DESCRICIÓN DO PROGRAMA

DENOMINACIÓN DO PROGRAMA

XUSTIFICACIÓN DA NECESIDADE

XUSTIFICACIÓN DA NECESIDADE SOCIAL E DESCRICIÓN DA APLICACIÓN DA PERSPECTIVA DE XÉNERO

LOCALIZACIÓN TERRITORIAL (sinalar a localidade en que se teña previsto realizar cada unha das accións previstas no programa)

OBXECTIVOS E DESCRICIÓN XERAL DO PROGRAMA

DESCRICIÓN DO CONTIDO E DESCRICIÓN DA APLICACIÓN NO SEU DESEÑO DA PERSPECTIVA DE XÉNERO (incluírá o/os obxectivo/s xeral/ais e específico/s de cada unha das accións programadas e, no seu caso, as unidades didácticas das accións formativas)

OBXECTIVO

DESCRICIÓN DO PROGRAMA

DESCRICIÓN DOS RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS

RECURSOS HUMANOS (especificar titulación e dedicación horaria do persoal asignado a cada acción solicitada)

TITULACIÓN	NÚM. DE HORAS PREVISTAS

CONTINUIDADE DO PROGRAMA

Realizou o mesmo programa en anos anteriores? SI NON

No caso de sinalar "SI", indicar os anos en que recibiu subvención:

Ano Ano Ano Ano Ano Ano

No caso de sinalar "SI", indicar os resultados obtidos:



FICHA DE DESCRICIÓN DO PROGRAMA (continuación)

COLABORACIÓN CON OUTRAS INSTITUCIÓNS

Colabora con outras institucións públicas? Unión Europea Admón. xeral do Estado Admón. autonómica Admón. local

Colabora con outras institucións?

Cáritas Cruz Vermella Asociacións veciñais Outras ONG Obras sociais Achegas sociais de empresas

CRONOGRAMA DAS ACCIÓNS

ACCIÓN DE EDUCACIÓN E APOIO FAMILIAR

NOME DA ACTUACIÓN	Horas de atención no período do 1/7/2021 ata o 30/11/2021 (máximo 717)	Horas de atención no período do 1/12/2021 ata o 30/11/2022 (máximo 1720)	Horas de atención no período do 1/12/2022 ata o 30/4/2023 (máximo 717)	Número previsto de persoas usuarias	Número previsto de familias atendidas

PERFIL E CRITERIOS DE SELECCIÓN DAS PERSOAS DESTINATARIAS DAS ACTUACIÓNS (especificar o número previsto de familias que se van atender en cada acción)

METODOLOXÍA E DESCRICIÓN DA APLICACIÓN DA PERSPECTIVA DE XÉNERO NA METODOLOXÍA

COORDINACIÓN DO PROGRAMA CON OUTROS AXENTES DO TERRITORIO



FICHA DE DESCRICIÓN DO PROGRAMA (continuación)

AVALIACIÓN CUALITATIVA PREVISTA

OBXECTIVOS CONCRETOS

INDICADORES

RESULTADOS PREVISTOS

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de