



DOCUMENTO ESPECÍFICO PARA A DESCRICIÓN DE PROGRAMAS DO ARTIGO 4.2  
COMPLEMENTARIOS DE EDUCACIÓN E APOIO FAMILIAR  
(cubrir un para cada programa solicitado)

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

ENTIDADE LOCAL

NIF

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

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

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

**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 actuacións 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/s obxectivo/s xeral/xerais e específico/s de cada unha das actuacións programadas e, se é o caso, as unidades didácticas das actuacións 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)

**CONTINUIDADE DO PROGRAMA**

Realizou o mesmo programa en anos anteriores?  SI  NON

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

Ano  Ano  Ano  Ano  Ano  Ano

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



**FICHA DE DESCRIPCIÓN 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 artigo 5.3. que o teña)

HORAS DE DEDICACIÓN desde o 1.7.2018 ata o 30.11.2018 (máximo: 717 horas de atención no caso de programas plurianuais)	HORAS DE DEDICACIÓN desde o 1.12.2018 ata o 30.10.2019 (máximo: 1.577 horas de atención no caso de programas plurianuais)	Nº PREVISTO DE PERSOAS USUARIAS	Nº PREVISTO DE FAMILIAS

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

METODOLOXÍA E DESCRIPCIÓN DA APLICACIÓN DA PERSPECTIVA DE XÉNERO NA METODOLOXÍA

COORDINACIÓN DO PROGRAMA CON OUTROS AXENTES DO TERRITORIO



**AVALIACIÓN CUALITATIVA PREVISTA**

**OBXECTIVOS CONCRETOS**

**INDICADORES**

**RESULTADOS**

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de