



**DOCUMENTO ESPECÍFICO PARA A DESCRICIÓN DE PROGRAMAS DO ARTIGO 4.1.c)  
DIRIXIDO Á INCLUSIÓN SOCIAL DE PERSOAS EN SITUACIÓN OU RISCO DE EXCLUSIÓN SOCIAL  
(cubrir un para cada programa solicitado)**

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

ENTIDADE LOCAL

NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

**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)

**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**

**PRESTACIÓNS DO SERVIZO DE APOIO Á INCLUSIÓN**

**PRESTACIÓNS DO SERVIZO DE APOIO Á INCLUSIÓN BÁSICA, artigo 5.1.a).1º**

NOME DA ACTUACIÓN	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)	Número previsto de persoas usuarias

**PRESTACIÓN DO SERVIZO DE INCLUSIÓN E TRANSICIÓN AO EMPREGO, artigo 5.1.a).2º**

NOME DA ACTUACIÓN	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)	Número previsto de persoas usuarias

**PRESTACIÓN DO REFORZO SOCIOEDUCATIVO PARA MENORES, artigo 5.1.a).3º**

NOME DA ACTUACIÓN	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)	Número previsto de persoas usuarias

**PRESTACIÓN A DESENVOLVER DO SERVIZO DE FORMACIÓN ADAPTADA, artigo 5.1.2**

NOME DA ACTUACIÓN	PERÍODO	DATA DE INICIO	DATA DE FIN	HORAS DE FORMACIÓN	Nº PREVISTO DE PERSOAS
	Horas de dedicación desde o 1.7.2018 ata o 30.11.2018				
	Horas de dedicación desde o 1.12.2018 ata o 30.10.2019				
	Horas de dedicación desde o 1.7.2018 ata o 30.11.2018				
	Horas de dedicación desde o 1.12.2018 ata o 30.10.2019				
	Horas de dedicación desde o 1.7.2018 ata o 30.11.2018				
	Horas de dedicación desde o 1.12.2018 ata o 30.10.2019				
	Horas de dedicación desde o 1.7.2018 ata o 30.11.2018				
	Horas de dedicación desde o 1.12.2018 ata o 30.10.2019				

NÚMERO DE PERSOAS DESTINATARIAS POTENCIAIS DO PROXECTO RESIDENTES DENTRO DO TERMO MUNICIPAL OU AGRUPACIÓN DE CONCELLOS



**PERFIL E CRITERIOS DE SELECCIÓN DAS PERSOAS DESTINATARIAS DAS ACTUACIÓNS**

**METODOLOXÍA E DESCRICIÓN DA APLICACIÓN DA PERSPECTIVA DE XÉNERO NA METODOLOXÍA**

**AVALIACIÓN CUALITATIVA PREVISTA**

**OBXECTIVOS CONCRETOS**

**INDICADORES**

**RESULTADOS**

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de