**PROYECTO DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR** (**Anexo IV**)

**1.-MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Entidad:** | **Campo de Actuación:** |
| **Ámbito Geográfico:** |  |
| **Fines de la Entidad:** | |
| **Descripción de la estructura y capacidad de gestión de la entidad:** | |
| **Actividades y Proyectos realizados:** | |

**2.- PERSONA DE CONTACTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO** |  | |
| **SEGUNDO APELLIDO** |  | |
| **NOMBRE** |  | |
| **DNI** |  | |
| **TLF (FIJO/MÓVIL)** |  |  |
| **FAX** |  | |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  | |

**3.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **Denominación del Proyecto:** |
| **Justificación de la necesidad social detectada:** |
| **Fundamentación del Proyecto:** |
| **Descripción del Proyecto:** |
| **Período de Ejecución:** |

**4.- USUARIOS AFECTADOS POR EL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **Población total afectada por el proyecto (describir):** |
| **Usuarios Directos:** |

**5.- AREAS Y OBJETIVOS DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **Objetivos Generales:** |
| **Objetivos Específicos:** |
| **Metodología:** |

|  |
| --- |
|  |
| **Actividades previstas:** |
| **Evaluación:** |
| **Recursos Humanos:** |
|  |
| **Recursos Materiales:** |
| **Cronograma previsto:** |

Don/Doña............................................................................................................................representante legal de la Entidad solicitante, CERTIFICA la veracidad de todos los datos obrantes en la presente memoria.

En Laredo, a........ de.................... de 2022

.