**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

.