**Código Guía de Servicios: 1463**

**ANEXO V - MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO**

Programas de información, asesoramiento y formación a familias y/o programas de orientación familiar

**Año de la convocatoria:**

1. **NOMBRE DE LA ENTIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **NIF** | **Razón social** |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

1. **DENOMINACION DEL PROYECTO EJECUTADO**

|  |
| --- |
|  |

1. **OBJETIVOS CONSEGUIDOS**
2. **OBJETIVOS PREVISTOS NO CONSEGUIDOS Y CAUSAS**

|  |
| --- |
|  |

1. **ACTIVIDADES EJECUTADAS**

|  |
| --- |
|  |

1. **ACTIVIDADES NO EJECUTADAS Y CAUSAS**

|  |
| --- |
|  |

1. **METODOLOGÍA, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS**

|  |
| --- |
|  |

1. **CALENDARIO DETALLADO DE REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES.**

|  |
| --- |
|  |

1. **COLABORACION CON INSTITUCIONES PUBLICAS O PRIVADAS PARA EL DESARROLLO O SEGUIMIENTO DEL PROYECTO ( en caso de existir coordinación con otras entidades indique cuales y describa en qué ha consistido**

|  |
| --- |
|  |

1. **RECURSOS MATERIALES Y HUMANOS (locales, materiales, dedicación de profesionales y colaboradores/as y categoría profesional, voluntariado).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Nº DE PERSONAS BENEFICIARIAS DIRECTAS, PERFIL Y MODO DE SELECCIÓN DE LAS MISMAS**

|  |
| --- |
|  |

1. **EVALUACIÓN DE PROCESO Y DE RESULTADO (sistema de evaluación e indicadores de logro obtenidos)**

|  |
| --- |
|  |

1. **FINANCIACIÓN OBTENIDA (entidades concedentes y cuantía)**

|  |
| --- |
|  |

1. **IMPORTE JUSTIFICADO**

|  |
| --- |
|  |

1. **REMANENTES**

|  |
| --- |
|  |

Documento firmado electrónicamente por el /la representante de la entidad

Los datos consignados en este documento serán tratados de acuerdo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de Datos personales y garantía de los derechos digitales.