**ANEXO XII**

**SUBVENCIONES A ENTIDADES DEL TERCER SECTOR DE ACCIÓN SOCIAL, PARA EL FOMENTO Y LA PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO SOCIAL EN LA REGIÓN DE MURCIA. AÑO 2023.**

**INFORME TÉCNICO DE SEGUIMIENTO SOBRE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD |
|   |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DATOS DEL/LA TÉCNICO/A RESPONSABLE DEL PROYECTO:****NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****E-mail: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |

|  |
| --- |
| 2. NOMBRE DEL PROYECTO |
|  |

|  |
| --- |
| 3. OBJETIVO/S, ACTIVIDADES, INDICADORES Y RESULTADOS ALCANZADOS HASTA LA FECHA ACTUAL |
| OBJETIVOS GENERALES | 1. |
| 2. |
| OBJETIVOS ESPECÍFICOS | ACTIVIDADES | INDICADORES (cuantitativos y cualitativos) | RESULTADOS ALCANZADOS |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. CALENDARIO** |
| Fecha de inicio del proyecto: Fecha de finalización del proyecto:Periodo de ejecución ampliado, en su caso, hasta: |

|  |
| --- |
| **5. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTUACIONES REALIZADAS EN EL PROYECTO, HASTA LA FECHA ACTUAL****Nota: Incluir todas las actividades que se han realizado. Para cada actividad se deberá indicar la información que se solicita en la “ACTIVIDAD 1”.** |
| **ACTIVIDAD 1**TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: TIPO DE ACTUACIÓN: (marcar una de las tres opciones siguientes) ☐ Divulgación, sensibilización y captación ☐ Formación [ ]  Mixta (sensibilización y formación)BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA:¿HAN PARTICIPADO LAS PERSONAS DESTINATARIAS DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL O LAS PERSONAS VOLUNTARIAS DE SU ENTIDAD EN EL DISEÑO, LA GESTIÓN Y LA EVALUACIÓN DE ESTA ACTUACIÓN?:☐ SI ☐ NOEn caso afirmativo, describa cómo se ha concretado la participación de estas personas, en las siguientes fases:* Fase de diseño:
* Fase de gestión:
* Fase de evaluación:

OBJETIVOS:CONTENIDOS O MATERIAS QUE SE HAN IMPARTIDO:MODALIDAD (presencial/telemática/mixta):Nº EDICIONES:Nº HORAS POR EDICIÓN:Nº HORAS TOTALES:FECHA/S DE CADA EDICIÓN:LUGAR/ES DONDE SE HAN REALIZADO:ALQUILER DE AULA/S: ☐ SI ☐ NONº HORAS ALQUILER DE AULA/S: IMPORTE DE ALQUILER DE AULA/S:CUALIFICACIÓN DE PROFESIONALES Y/O PROFESORADO: (Incluir la relación de todos/as los/as profesionales y/o formadores/as que han participado en esta actuación del proyecto. Para cada uno/a de ellos/as se deberá indicar toda la información que se solicita a continuación):1. FORMADOR/A 1:
2. Nombre y apellidos:
3. Titulación académica:
4. Otras formaciones:
5. Contenido de formación que va a impartir:
6. Experiencia profesional respecto a los contenidos de la formación que va a impartir:
7. Número de horas totales de formación que va a impartir:
8. ¿Es personal externo o interno a la entidad?:
9. FORMADOR/A 2:
10. Nombre y apellidos:
11. Titulación académica:
12. Otras titulaciones académicas:
13. Contenido de formación que va a impartir:
14. Experiencia profesional respecto a los contenidos de la formación que va a impartir:
15. Número de horas totales de formación que va a impartir:
16. ¿Es personal externo o interno a la entidad?:
17. FORMADOR/A 3:
18. FORMADOR/A 4:

DESCRIPCIÓN DEL ALUMNADO Y PROCEDIMIENTO/CRITERIOS DE SELECCIÓN DEL MISMO: LA ACTUACIÓN HA ESTADO DIRIGIDA A: (marcar la/s opción/es que corresponda/n)☐ CIUDADANÍA EN GENERAL ☐ SECTOR CONCRETO DE LA POBLACIÓN (personas mayores, jóvenes…) ☐ PERSONAS VOLUNTARIAS Nº DE ALUMNOS EN CADA EDICIÓN:Nº TOTAL DE ALUMNOS:¿HAN PARTICIPADO COMO ALUMNADO DE ESTA ACTIVIDAD PROFESIONALES DE LA ENTIDAD, QUE ADEMÁS SON VOLUNTARIOS/AS DE LA MISMA?☐ SI ☐ NOEn caso afirmativo, identifique a estos/as profesionales, que además son voluntarios/as de su entidad (nombre, apellidos y DNI):DESCRIPCIÓN DEL IMPACTO Y LOS RESULTADOS OBTENIDOS CON ESTA ACTUACIÓN PARA:* EL ALUMNADO:
* LA ENTIDAD:
* LOS BENEFICIARIOS DIRECTOS DE LA ACCIÓN VOLUNTARIA O LA SOCIEDAD:

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD: (indique y describa los indicadores cualitativos y cuantitativos a través de los que se ha llevado a cabo la evaluación de esta actuación concreta)1. INDICADORES CUANTITATIVOS:
2. INDICADORES CUALITATIVOS:
3. RESULTADOS ESPERADOS:

OTROS ASPECTOS DESATACADOS:**ACTIVIDAD 2****ACTIVIDAD 3** |

|  |
| --- |
| **6.CALENDARIO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, HASTA LA FECHA ACTUAL** |
|  MesesActividad | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7. ¿LA ENTIDAD HA SUBCONTRATADO Y/O FORMALIZADO ALGÚN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS EN REFERENCIA A ALGUNA DE LAS ACTUACIONES INCLUIDAS EN EL PROYECTO, HASTA LA FECHA ACTUAL?** |
| SI [ ]  NO [ ] En caso afirmativo, deberá especificar:a) Si se ha tratado de una subcontratación y/o de un contrato de arrendamiento de servicios:b) Aquellas actividades del proyecto que se han subcontratado/contratado:d) La empresa/profesional/es con la/los que se ha subcontratado/contratado:e) El importe total de la subcontratación/contratación de arrendamiento de servicios:**\*En caso de SUBCONTRATACIÓN deberá adjuntar a este informe de seguimiento el anexo X-Subcontratación, y en todo caso, deberá presentarlo en el momento en que se formalice dicha subcontratación.****\* En caso de CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS deberá adjuntar a este informe de seguimiento la copia de dicho contrato, y en todo caso, deberá presentarlo en el momento en que se formalice el mismo.** |

|  |
| --- |
| **8. DESTINATARIOS DEL PROYECTO** |
| **Tipo de Actuaciones** | **Nº Hombres** | **Nº Mujeres** | **Total** |
| Actuaciones de sensibilización y captación de personas voluntarias |  |  |  |
| Actuaciones de formación a personas voluntarias |  |  |  |
| Actuaciones mixtas (sensibilización y formación) |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. RELACIÓN DEL PERSONAL EXTERNO (1) A LA ENTIDAD QUE HA PARTICIPADO EN EL PROYECTO, HASTA LA FECHA ACTUAL** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS/ NOMBRE DE EMPRESA** | **TITULACIÓN DE LOS/LAS PROFESIONALES** | **CATEGORÍA PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD/ES DEL PROYECTO EN LA/S QUE VA A PARTICIPAR Y FUNCIONES A REALIZAR** | **HORAS TOTALES A IMPUTAR** | **PRECIO HORA****FORMACIÓN (€)****(2)** | **TOTAL CUANTÍA A IMPUTAR (€)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Personal externo: aquellos profesionales/empresas con los que se ha suscrito un contrato de arrendamiento de servicios o una subcontratación y aquellos profesionales que han realizado colaboraciones esporádicas, para la prestación de servicios financiados al proyecto. Se indicarán sus nombres, no obstante, en caso de no tenerlos aun concretados, se indicará “pendiente de contratar”.**
2. **El coste imputado de la hora de formación no podrá ser superior a 60,00 €.**

|  |
| --- |
| **10. RELACIÓN DEL PERSONAL VOLUNTARIO DE LA ENTIDAD ADSCRITO AL PROYECTO, HASTA LA FECHA ACTUAL** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **ACTIVIDAD/ES DEL PROYECTO EN LA/S QUE HA PARTICIPADO Y FUNCIONES REALIZADAS** | **FECHA/S Y HORARIO DE LA/S ACTIVIDAD/ES** | **HORAS TOTALES DEDICADAS** | **DIETAS Y GASTOS DE VIAJE IMPUTADOS (€)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **11. RELACIÓN DE PERSONAS VOLUNTARIAS QUE HAN PARTICIPADO COMO ALUMNADO EN LAS ACTUACIONES FORMATIVAS DEL PROYECTO, HASTA LA FECHA ACTUAL** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **ACTIVIDAD/ES DEL PROYECTO EN LA/S QUE HA PARTICIPADO COMO ALUMNADO** | **FECHA/S Y HORARIO DE LA/S ACTIVIDAD/ES** | **DIETAS Y GASTOS DE VIAJE IMPUTADOS (€)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 12. VISIBILIDAD Y DIFUSIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS DEL PROYECTO, HASTA LA FECHA ACTUAL(Página web, blog, redes sociales, boletín, medios de comunicación, etc.) |
| (Máximo 200 palabras) |

|  |
| --- |
| **13. OTROS ASPECTOS RELEVANTES DEL PROYECTO / OBSERVACIONES.** |
| (Máximo 200 palabras) |

**DESGLOSE DE GASTOS EJECUTADOS, HASTA LA FECHA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CONCEPTO** | **Importe****financiado** | **Gasto ejecutado hasta le fecha actual** |
| 1 | PERSONAL INTERNO ADSCRITO AL PROYECTO (no personal administrativo) |  |  |
| 2 | COLABORACIONES ESPORÁDICAS DE PROFESIONALES EXTERNOS |  |  |
| 3 |  PERSONAL CON CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS |  |  |
| 4 | SUBCONTRATACIÓN |  |  |
| 5 | ALQUILERES DE AULAS O SALAS  |  |  |
| 6 | MATERIAL DIDÁCTICO Y OTROS |  |  |
| 7 | DIETAS Y GASTOS DE VIAJE(Aplicable a personal interno y personas voluntarias de la entidad adscritas al proyecto, así como a las personas voluntarias que han participado como alumnado en las actuaciones formativas) |  |  |
| 8 | PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN |  |  |
| 9 | PÓLIZAS DE SEGUROS(Aplicable a personas voluntarias de la entidad adscritos al proyecto) |  |  |
| 10 | AUDITORÍA (máximo 2 % del importe financiado al proyecto) |  |  |
| 11 | OTROS GASTOS (Especificar) |  |  |
| 12 | COSTES INDIRECTOS- GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN(Máximo el 10% del importe financiado al proyecto). |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**El presente informe irá acompañado de:**

1. La documentación que acredite el cumplimiento por parte de la entidad de la obligación de incorporar **la imagen corporativa de la CARM** en la difusión del proyecto.
2. La documentación que acredite la ejecución de las actividades financiadas y ejecutadas a fecha de este seguimiento (partes de firma de talleres realizados, cuestionarios de satisfacción del alumnado…).
3. En caso de **subcontratación**, el anexo X-Subcontratación.
4. En caso de **contrato de arrendamiento de servicios**, la copia de dicho contrato.

Firmado: La persona representante de la entidad