# DESARROLLO DE EQUIPOS DE INTERVENCIÓN CON INFANCIA Y FAMILIAS DESDE LOS CENTROS DE SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA (LOPIVI)

## FICHA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS

---

| I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS DE INTERVENCIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **COMUNIDAD AUTÓNOMA / CIUDAD AUTÓNOMA** | | | | | **AÑO** |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** (especificar siglas en su caso) | | | | | |
| | | | | | |
| **MUNICIPIO Y PROVINCIA** | | | | | |
| | | | | | |
| **ENTIDAD GESTORA** | | | | | |
| Ayuntamiento | | Consorcio | | | |
| Diputación | | Otros entes locales | | Especificar: | |
| Mancomunidad | | | | | |
| **CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES DEL QUE DEPENDE EL EQUIPO** | | | | | |
| Teléfono | | | Email | | |
| | | | | | |
| Dirección completa: | | | | | |
| **EQUIPO DE NUEVA CREACIÓN** | | **DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:** | | | |
| SI | ○ | | | | |
| NO | ○ | Teléfono | | Email | |
| **RESPONSABLE DEL EQUIPO** (Nombre, cargo o puesto de trabajo y datos de contacto) | | | | | |
| Nombre | | | | | |
| Cargo o puesto de trabajo | | | | | |
| Teléfono | | | | | |
| Email | | | | | |

| II.- EJECUCIÓN ECONÓMICA DEL PROYECTO | |
|---|---|
| **FUENTES DE FINANCIACIÓN** (euros) | |
| **ENTIDAD** | **CUANTÍA** |
| MINISTERIO DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO Y AGENDA 2030 | |
| COMUNIDAD /CIUDAD AUTÓNOMA | |
| CORPORACIÓN LOCAL | |
| OTRAS FUENTES EXTERNAS DE FINANCIACIÓN | |
| **TOTAL FINANCIACIÓN** | |
| **DISTRIBUCIÓN DEL GASTO EJECUTADO POR PARTIDAS** | |
| **PERSONAL** | |
| | **CUANTÍA** (€) |
| **TOTAL GASTOS DE PERSONAL** | |
| **GASTOS CORRIENTES** | |
| **CONCEPTO** | **CUANTÍA** (€) |
| Mantenimiento y actividades | |
| Dietas | |
| **TOTAL GASTOS CORRIENTES** | |
| **FORMACIÓN** | |
| **CONCEPTO** | **CUANTÍA** (€) |
| Cursos | |
| Materiales | |
| **TOTAL GASTOS FORMACIÓN** | |
| **TOTAL DE GASTOS EJECUTADOS** | |

| III.- PERSONAL | |
|---|---|
| **PREVISIÓN DEL NÚMERO DE PROFESIONALES QUE LO INTEGRAN:** | |
| **Nº TRABAJADORES/AS SOCIALES:** | |
| **Nº PSICÓLOGOS/AS:** | |
| **Nº EDUCADORES/AS SOCIALES:** | |
| **Nº ABOGADOS/AS:** | |
| **OTROS PERFILES:** | |
| **TOTAL DE PROFESIONALES:** | |

| IV.- USUARIOS PREVISTOS | |
|---|---|
| USUARIOS ESTIMADOS | |
| MENORES: | |
| ADULTOS: | |
| TOTAL USUARIOS ESTIMADOS: | |

| V.- PREVISIÓN DE FORMACIÓN A IMPARTIR: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CURSO | DIRIGIDO A | Nº PARTICIPANTES ESTIMADOS | CONTRAT. EXTERNA | | COSTE (€) |
| | | | SI | NO | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL: | | | | | |

| VI.- VALORACIÓN SOBRE LA REPERCUSIÓN DEL PROYECTO |
|---|
| 1. Repercusión o impacto sobre las necesidades detectadas: |
| |

| VII.- OBSERVACIONES |
|---|
| |

| | |
|---|---|
| Firma del Responsable<br>en la Comunidad Autónoma/Ciudad | Fecha y sello de la Comunidad Autónoma/Ciudad |