|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESARROLLO DE EQUIPOS DE INTERVENCIÓN CON INFANCIA Y FAMILIAS DESDE LOS CENTROS DE SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN EJECUCIÓN DE LA LOPIVI**  **FICHA DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. DATOS DE IDENTIFICACION DEL/LOS EQUIPOS DE INTERVENCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMUNIDAD AUTONOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA:** | | | | | | | | | | | | AÑO:  2023 | | |  | |
| **DENOMINACIÓN DEL** **EQUIPO** (especificar siglas, en su caso): | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MUNICIPIO** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENTIDAD GESTORA** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ayuntamiento | | | |  | | | | Consorcio | | | |  | Especificar: | |
|  | Diputación | | | |  | | | | Otros entes locales | | | |  |  | |
|  | Mancomunidad | | | |  | | | |  | | | |  |  | |
| **CENTRO DE SS.SS DEL QUE DEPENDE EL EQUIPO** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELÉFONO DEL CSS:** | | | | | | **C. ELECTRÓNICO:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EQUIPO DE NUEVA CREACIÓN:** | | | **SI** |  | | **NO** |  |  | | | | | | | |
| **DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:** | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **TELÉFONO:** | | **C. ELECTRÓNICO:** | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RESPONSABLE DEL EQUIPO** (Nombre, cargo o puesto de trabajo y sexo) | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | | | | | | | | | | | |
| PUESTO DE TRABAJO: | | | | | | | | | | | | | | | |
| C. ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | TELÉFONO: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

**II. EJECUCIÓN ECONÓMICA DEL PROYECTO**.

|  |  |
| --- | --- |
| **FINANCIACIÓN** | |
| MINISTERIO DE DERECHOS SOCIALES Y AGENDA 2030 |  |
| COMUNIDAD AUTÓNOMA |  |
| CORPORACIÓN LOCAL |  |
| OTRAS FUENTES EXTERNAS DE FINANCIACIÓN |  |
| **TOTAL FINANCIACIÓN** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DISTRIBUCIÓN DEL GASTO ESTIMADO POR PARTIDAS** | |
|  | EUROS |
| PERSONAL: |  |
| GASTOS CORRIENTES: | |
| Mantenimiento y actividades: |  |
| Dietas: |  |
| TOTAL GASTOS CORRIENTES **:** |  |
| FORMACIÓN : | |
| 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:** | |
| **OTROS PERFILES:** | |
| **TOTAL DE PROFESIONALES:** |  |

**IV.-PERSONAS USUARIAS ESTIMADAS**

|  |
| --- |
|  |
| **PERSONAS USUARIAS ESTIMADAS** |
| MENORES: |
| ADULTOS: |
| **TOTAL PERSONAS USUARIAS ESTIMADAS:** |
|  |
| **NÚMERO ESTIMADO DE FAMILIAS/ O UNIDADES DE CONVIVENCIA:** |

**V.- PREVISIÓN DE FORMACIÓN A IMPARTIR:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL CURSO | DIRIGIDO A | Nº PARTICIPANTES ESTIMADOS | CONTRAT. EXTERNA | COSTE (€) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL (\*):** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PERÍODO DE EJECUCIÓN. Nº DE MESES:** |
|  |

VI.- VALORACIÓN SOBRE LA REPERCUSIÓN DEL PROYECTO

|  |
| --- |
| **1. Repercusión o impacto sobre las necesidades detectadas**: |

**VII.- OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Responsable**  **en la Comunidad Autónoma/Ciudad** | **Fecha y sello de la Comunidad Autónoma/Ciudad** |