**ANEXO IV**

**MEMORIA FINAL**

**LINEA XXX**

1. **Denominación del proyecto.**
2. **Resumen del proyecto (máximo 15 líneas).**
3. **Objetivos y actuaciones.**

**Objetivo/s general/es:**

**Objetivo/s específicos:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo específico 1:** | | | |
| **Actuaciones /Actividades** | **Indicadores de evaluación (1)** | **Resultados alcanzados (2)** | **Fuente de verificación (3)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Objetivo específico 2:** | | | |
| **Actuaciones /Actividades** | **Indicadores de evaluación (1)** | **Resultados alcanzados (2)** | **Fuente de verificación (3)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(1) Expresa conceptos que indiquen valores numéricos absolutos o relativos: nº de beneficiarios, nº de…, % de…o valores cualitativos

(2) Valores numéricos, según los indicadores de evaluación establecidos o cualitativos

(3) Fuentes, métodos y herramientas que se utilizan para recopilar información y evidencia objetiva que demuestre el logro de los objetivos y resultados esperados.

1. **Calendario.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad/es** | **Descripción de la/s actividad/es** | **Fecha de inicio** | **Fecha de fin** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Lugar/es donde se ha realizado la actividad.**
2. **Personas beneficiarias.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PREVISTO** | | | **EJECUTADO** | | |
| **SECTORES DE POBLACIÓN POR EDAD** | **Nº Hombres** | **Nº Mujeres** | **TOTAL** | **Nº Hombres** | **Nº Mujeres** | **TOTAL** |
| Menores (0-17 años) |  |  |  |  |  |  |
| Jóvenes (18-25 años) |  |  |  |  |  |  |
| Adultos (26-65 años) |  |  |  |  |  |  |
| Mayores de 65 años |  |  |  |  |  |  |
| **SECTORES DE POBLACIÓN PRIORITARIOS** | **Nº Hombres** | **Nº Mujeres** | **TOTAL** | **Nº Hombres** | **Nº Mujeres** | **TOTAL** |
| Mujeres víctimas de violencia de género e hijos/as, violencia sexual, de trata y otra forma de violencia contra las mujeres |  |  |  |  |  |  |
| Mujeres en situación de pobreza y exclusión social |  |  |  |  |  |  |
| Mujeres inmigrantes |  |  |  |  |  |  |
| Mujeres con discapacidad o problemas de salud mental |  |  |  |  |  |  |
| Personas sin hogar |  |  |  |  |  |  |
| Otros grupos sociales vulnerables (especificar cuáles) |  |  |  |  |  |  |

1. **Valoración global del proyecto:**
2. Grado en que se han alcanzado los objetivos.
3. Dificultades encontradas.
4. Propuesta para futuros programas.

**Fecha y firma del responsable del proyecto**

*(Documento firmado electrónicamente)*