

(Cumplimentar una vez finalizado el programa)

Confederación, federación o asociación:

1. Denominación del programa, municipios en los que se ha ejecutado el Programa y periodo de ejecución:

Programa	Municipios	Periodo ejecución

2. Valoración del nivel de consecución de los objetivos.

Objetivos iniciales	Nivel de cumplimiento de los objetivos					Valoración general de la Actuación
	1	2	3	4	5	

3. Presupuesto ejecutado.

Conceptos de gasto	Euros	Fuentes de ingreso	Euros
	€	Diputación Provincial	€
	€	Asociación	€
	€		€
	€		€
	€		€

Conceptos de gasto	Euros	Fuentes de ingreso	Euros
	€		€
	€		€
TOTAL	€	TOTAL	€

4. Actividades realizadas y participantes.

Localidad	Número de Actividades según Tipología ³						Participantes según edad y sexo										Participantes según discapacidad								
	Hab.	Lúd.	Sens.	Form.	Ases.	Infor.	0 a 13 años		14 a 25 años		26 a 50 años		51 a 65 años		> 65 años		Total		Disc. física		Disc. psíquica		Disc. sensorial		
							H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H
TOTAL																									

Localidad	Actividad	Contenido de la actividad	Lugar de realización	Periodo Ejecución

³ **Hab:** Habilitadora; **Lúd:** Lúdicas; **Sens:** Sensibilización; **Form:**Formativas; **Ases:** Asesoramiento; **Infor:** Informativas

Cumplimentar la tabla siguiente sólo en el caso de que el programa se realice total o parcialmente en coordinación con otras Entidades

Localidad	Actividad	Entidad Organizadora de la actividad	Entidad responsable de la actividad	Lugar de realización

Si un objetivo era la captación de voluntariado, asociados y/o la creación de asociaciones o grupos de autoayuda, indique las localidades y el número conseguido:

Localidad	Actividad	Nº	Cualificación	Hombres		Mujeres		Nivel de satisfacción (0-5)		Observaciones
				J. P.	J.C.	J. P.	J.C.	Participantes	Entidades	

J.P.: Jornada parcial. J.C.: Jornada completa.

En _____ a _____ de _____ de 20__

La/el Presidenta/e.

Fdo.- _____