

Año _____

En caso de falta de espacio para cumplimentar el documento utilice el campo de OBSERVACIONES.

Línea de Actuación: B) Ejecución del Plan Provincial de Igualdad de Oportunidades entre Mujeres y Hombres de la Provincia de Jaén

Ayuntamiento:

Cuenta con Plan Municipal de Igualdad	
---------------------------------------	--

Datos identificativos Generales:

Nº Prog.	Programas	Localidad	Fecha. Inicio	Fecha. Final.	Nº de Meses

Perfil de las personas destinatarias directas. En el caso de un municipio en el que se desarrollará en varios núcleos de población, especificar esta información en cada uno de ellos.

Nº de Prog.	Localidad	4-16 años		17-30 años		31-65 años		Más de 65 años	
		H	M	H	M	H	M	H	M

Actividades y temporización.

Nº Prog.	Localidad	Detalle Actividad	Lugar realización	Fecha Inicio	Fecha Final	Nº total horas activ.

N Prog	Localidad	Detalle Actividad	Lugar realización	Fecha Inicio	Fecha Final	Nº total horas activ.

Recursos Humanos (Cumplimentar una fila por cada tipo de categoría, titulación y/o formación)

Nº Prog.	Modo de ejecución ¹	Categoría	Titulación /Formación	NUMERO			
				J P H	J P M	J C H	J C M

Recursos materiales.

--

¹ Modo de ejecución: 1. D – Directa
2. CPS – Contrato de Prestación de Servicios
3. D y CPS

Presupuesto por programa desglosado de ingresos según fuentes de financiación, y de gastos por conceptos e importes.

Conceptos de Gasto	Importe	Fuentes de Ingreso	Importe
Personal contratado por Ayuntamiento	€	Diputación Provincial	€
Contrato de Prestación de Servicios (detallar conceptos)	€	Ayuntamiento	€
	€	Junta de Andalucía	€
	€	Aportación Usuarios/os	€
	€	Otros (especificar)	€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
TOTAL	€	TOTAL	€

OBSERVACIONES:

El/La Alcalde/sa,