

Año _____

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

Línea de Actuación: F) Mantenimiento Centros de Día Municipales para Personas Mayores.

Ayuntamiento:

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.

Localidad	Nº mayores de 65 años	
	H	M

Valoración dependencias:

Localidad/es	Horario	Aforo	Valore la funcionalidad		Apertura del Centro	
			Centro con un solo espacio	Centro con varias salas	Periodo	Detallar periodo

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

Localidad	Modo de ejecución ¹	Cualificación/ Categoría	Titulación /Formación	NUMERO			
				J H	J M	J C H	J C M

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

