#### **ANEXO 9. MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA**

CONVOCATORIA PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN, PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y LA CONVIVENCIA INTERCULTURAL ENTRE EL 1 DE JUNIO DE 2024 Y EL 31 DE MAYO DE 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **LÍNEA 1** | **LÍNEA 2** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DE LA ENTIDAD | | | | | | | | |
| ENTIDAD (NOMBRE SEGÚN ESTATUTOS): | | | | | | | | NIF: |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | | | | | | | |
| NÚM.: | BLOQUE: | ESC.: | | PISO: | PUERTA: | | CÓDIGO POSTAL: | |
| MUNICIPIO: | | | | | | PROVINCIA: | | |
| TELÉFONO: | | | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS DEL/LA REPRESENTANTE | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | DNI: |
| TELÉFONO: | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: | |
| CARGO QUE OCUPA EN LA ENTIDAD: PRESIDENTE/A SECRETARIO/A OTROS (INDICAR): | | |

|  |  |
| --- | --- |
| PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | NIF: |
| CARGO: | TELÉFONO: |
| DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO SUBVENCIONADO | | | |
| **Nombre del proyecto:** | | | |
| **Núm. conveniente:** | | | |
| **Fecha de inicio** |  | **Fecha de finalización** |  |

### ACTIVIDADES REALIZADAS

### *(Cumplimentar una parrilla para cada actividad realizada. Se pueden añadir tantas parrillas como sean necesarias)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre actividad |  | | | | | |
| Fecha de inicio |  | | Fecha de finalización | | |  |
| Núm. de horas |  | Lugar de realización | |  | | |
| Núm. de participantes previstos | Mujeres | Hombres | | Total | Observaciones | |
|  |  | |  |  | |
| Núm. de los participantes reales | Mujeres | Hombres | | Total |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre actividad |  | | | | | |
| Fecha de inicio |  | | Fecha de finalización | | |  |
| Núm. de horas |  | Lugar de realización | |  | | |
| Núm. de participantes previstos | Mujeres | Hombres | | Total | Observaciones | |
|  |  | |  |  | |
| Núm. de los participantes reales | Mujeres | Hombres | | Total |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre actividad |  | | | | | |
| Fecha de inicio |  | | Fecha de finalización | | |  |
| Núm. de horas |  | Lugar de realización | |  | | |
| Núm. de participantes previstos | Mujeres | Hombres | | Total | Observaciones | |
|  |  | |  |  | |
| Núm. de los participantes reales | Mujeres | Hombres | | Total |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre actividad |  | | | | | |
| Fecha de inicio |  | | Fecha de finalización | | |  |
| Núm. de horas |  | Lugar de realización | |  | | |
| Núm. de participantes previstos | Mujeres | Hombres | | Total | Observaciones | |
|  |  | |  |  | |
| Núm. de los participantes reales | Mujeres | Hombres | | Total |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre actividad |  | | | | | |
| Fecha de inicio |  | | Fecha de finalización | | |  |
| Núm. de horas |  | Lugar de realización | |  | | |
| Núm. de participantes previstos | Mujeres | Hombres | | Total | Observaciones | |
|  |  | |  |  | |
| Núm. de los participantes reales | Mujeres | Hombres | | Total |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre actividad |  | | | | | |
| Fecha de inicio |  | | Fecha de finalización | | |  |
| Núm. de horas |  | Lugar de realización | |  | | |
| Núm. de participantes previstos | Mujeres | Hombres | | Total | Observaciones | |
|  |  | |  |  | |
| Núm. de los participantes reales | Mujeres | Hombres | | Total |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **POBLACIÓN DESTINATARIA** | | | | |
| **TOTAL DE PERSONAS BENEFICIARIAS DIRECTAS DE LAS ACTIVIDADES** | | **Mujeres:** | **Hombres:** | **Total:** |
| **Edad** | *Indicar si ha habido participación de diferentes grupos de edad* | | | |
| **Orígenes y nacionalidades** | *Indicar si han participado personas de diferentes orígenes o nacionalidades y de cuales se trata* | | | |
| **Beneficiarias indirectas** | *Describir si ha habido personas beneficiarias indirectas de las actividades* | | | |
| **Observaciones** | *Anotar cualquier aclaración que considere necesaria* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| RESULTADOS ALCANZADOS*Indique cual es el grado de consecución de los resultados que se citan en la solicitud. Y de acuerdo a las medidas y líneas objeto de esta convocatoria* | |
| Resultado esperado | Resultado alcanzado |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBJETIVOS E INDICADORES (LÍNEAS 1 Y 2) | | |
| Objetivo | Indicador | Resultado |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| IMPACTO DE GÉNERO *Indicar si las actividades realizadas han tenido impacto de género: si se ha dado visibilidad y se ha puesto en valor las actividades con perspectiva de género y si se ha dado respuesta a sus necesidades, dificultades, o especial vulnerabilidad de las mujeres.* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES UTILIZADOS*Indicar los recursos humanos y materiales utilizados y la forma de provisión* | | | |
| * 1. **RECURSOS HUMANOS** | | | |
| 1. **Personal contratado directamente por la entidad para la realización de las actividades**   *(cumplimente en caso de que se haya contratado personal para la realización de las actividades subvencionadas)* | | | |
| **1** | Tareas desarrolladas: | Perfil profesional:  Titulación requerida:  Tipo de contrato:  Período de contratación:  Núm. de horas: | |
| **2** | Tareas desarrolladas: | Perfil profesional:  Titulación requerida:  Tipo de contrato:  Período de contratación:  Núm. de horas: | |
| **3** | Tareas desarrolladas | Perfil profesional:  Titulación requerida:  Tipo de contrato:  Período de contratación:  Núm. de horas: | |
| **4** | Tareas desarrolladas | Perfil profesional:  Titulación requerida:  Tipo de contrato:  Período de contratación:  Núm. de horas: | |
| 1. **Subcontratación de servicios a otra entidad**   *(cumplimente en caso de que hayamos subcontratado servicios a una entidad)* | | | |
| **1** | Servicios a realizar *(indique todas las prestaciones contratadas)* | | Período de contratación: |
| **2** | Servicios a realizar *(indique todas las prestaciones contratadas)* | | Período de contratación: |
| **3** | Servicios a realizar *(indique todas las prestaciones contratadas)* | | Período de contratación: |
| **4** | Servicios a realizar *(indique todas las prestaciones contratadas)* | | Período de contratación: |
| 1. **Personal voluntario**   *(indicar las actividades que han realizado personas voluntarias de la entidad u otras para el funcionamiento de las actividades)* | | | |
| Núm. de personas voluntarias:  Tareas que han desarrollado: | | | |
| * 1. **INSTALACIONES**   *Indicar las instalaciones o espacios donde se han realizado las actividades* | | | |
| **1** | Actividad:  Lugar de realización:  Titularidad de las instalaciones: | | |
| **2** | Actividad:  Lugar de realización:  Titularidad de las instalaciones: | | |
| **3** | Actividad:  Lugar de realización:  Titularidad de las instalaciones: | | |
| **4** | Actividad:  Lugar de realización:  Titularidad de las instalaciones: | | |
| **5** | Actividad:  Lugar de realización:  Titularidad de las instalaciones: | | |
| * 1. **RECURSOS MATERIALES**   *(Indique los recursos materiales que han sido necesarios para realizar la actividad)* | | | |
| **1** |  | | |
| **2** |  | | |
| **3** |  | | |
| **4** |  | | |
| **5** |  | | |
| **6** |  | | |
| * 1. **OBSERVACIONES SOBRE LOS MEDIOS HUMANOS Y MATERIALES**   *(Indique especialmente si ha habido cambios respecto a las previsiones iniciales)* | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| COORDINACIÓN Y COLABORACIÓN CON OTRAS ENTIDADES O SERVICIOS *Indique si para realizar la actividad ha habido coordinación o colaboración con otros servicios y/o entidades y citarlos.* |
|  |

|  |
| --- |
| MECANISMOS DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN *Indicar cómo se ha realizado el seguimiento de la actividad o actividades* |
| **Indicar si se ha hecho un seguimiento de la actividad y, en su caso, si se han introducido mejoras** |
| **Se ha realizado una evaluación de la actividad con las personas participantes y sus valoraciones se tienen en cuenta para futuras programaciones.** |
| **Otros:** *(especifique)* |

|  |
| --- |
| 1. **ACCIONES DE DIFUSIÓN Y PUBLICIDAD DE LA ACTIVIDAD**   *Describir las acciones de difusión y comunicación de la actividad realizadas. Indique los enlaces en el caso de publicaciones digitales.* |
|  |

|  |
| --- |
| VALORACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD *Cite los cambios y mejoras introducidas generadas por la actividad sobre las necesidades que se pretende incidir, nuevos conocimientos o redes colaborativas, transferencia de conocimientos, así como cualquier observación o circunstancia que queramos destacar.* |
|  |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS ANEXOS QUE SE PRESENTAN *En caso de considerarlo adecuado, puede relacionar documentos anexos como ponencias, artículos, materiales fotográficos, publicaciones en webs, blogs o redes sociales.* |
|  |

..............................., .......... de .......................... de 202....

El/la representante.

(Firma y sello de la entidad)