**MEMORIA DE ACTUACIÓN**

**PROYECTO PILOTEM CV**

La subvención concedida, de acuerdo con la resolución de concesión, que aceptó la propuesta formulada en la solicitud, tenía por objeto la realización del proyecto denominado…………………………….

La realización de dicho proyecto quedó sujeta a determinadas condiciones de todo lo cual se da cuenta seguidamente:

|  |
| --- |
| Denominación de la Entidad: |
| Año de constitución:  | C.I.F: |
| Representante legal de la Entidad:  |
|  |
| Domicilio de la sede social de la entidad:  |
| Municipio / Provincia:  | C.P: |
| Ámbito territorial: |
| Teléfono:  | correo electrónico: |
| web: |
|  |
| Denominación del Proyecto: |
| Código Expediente:  |
| Periodo de ejecución del proyecto: \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_ |
| Responsable/s de la ejecución del Proyecto:  |
| Importe de la subvención concedida:  |

**ÍNDICE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pág. |
|  |  |
| 1. Resumen del contenido del proyecto…………………………………………………………… | 3 |
|  |  |
| 2. Descripción de las actuaciones del itinerario que comprende el proyecto..… | 4 |
|  |  |
| 3. Descripción de las actividades de evaluación del proyecto …………………………. | 9 |
|  |  |
| 4. Descripción del colectivo destinatario ………………………………………………………… | 11 |
|  |  |
| 5. Número de personas beneficiarias directas e indirectas del proyecto, desagregadas por sexo …………………………………………………………………………..………. | 12 |
|  |  |
| 6. Período de ejecución del proyecto ………………………………………………………….…. | 16 |
|  |  |
| 7. Localización territorial del proyecto ……………………………………………………………  | 17 |
|  |  |
| 8. Medidas de difusión adoptadas …………………………………………………………………… | 19 |
|  |  |
| 9. Resultados obtenidos …………………………………………………………………………………. | 21 |
|  |  |
| 10. Datos económicos …………………………………………………………………………………….. | 24 |
|  |  |
| ANEXOS …………………………………………………………………………………………………………… |  |

**1. RESUMEN del CONTENIDO del PROYECTO**

Breve descripción del proyecto (máx. 500 palabras)

*(objetivos generales y específicos, colectivos al que se dirige, núm. personas beneficiarias, actividades desarrolladas y resultados obtenidos)*

**2. DESCRIPCIÓN de las ACTUACIONES del ITINERARIO QUE COMPRENDE el PROYECTO**

Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades llevadas a cabo en las diferentes fases del proyecto para cada uno de los grupos (control y tratamiento), atendiendo a los criterios establecidos en la metodología previa a la implementación.

Fases del proyecto:

1. Preparación y coordinación técnica
2. Captación de participantes
3. Recopilación de datos (consentimiento informado, cuestionarios pre, etc.)
4. Intervención
5. Recopilación de datos (cuestionarios post, informe final de evaluación, etc.)
6. Elaboración de memorias / Evaluación

GRUPO CONTROL

a) Descripción cualitativa de las actividades en las diferentes fases del proyecto (cumplimentar la siguiente ficha por cada una de las actividades).

|  |
| --- |
| **Denominación de la actividad:**  |
| Fase: |  |
| Tipo de actividad: | Individual / Grupal |
| Objetivos:  |  |
| Descripción de la actividad:  |  |
| Periodo de ejecución:  |  |
| Duración: (si es pertinente) |  |
| Colectivo: |  |
| Nº personas beneficiarias | Mujeres |  |
| Hombres |  |
| Otros |  |
| Total |  |
| Nº sesiones / acciones realizadas:  |  |
| Nº horas realizadas: |  |
| Medios personales (especificar perfiles profesionales) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

b) Descripción cuantitativa de las actividades llevadas a cabo en las diferentes fases del proyecto

|  |
| --- |
| **Participantes por MÉTODO de CAPTACIÓN** |
|  | Grupo CONTROL |
|  | Mujeres | Hombres | Otros | Total |
| Derivados por Servicios Sociales de Atención Primaria |  |  |  |  |
| Personas usuarias de la entidad |  |  |  |  |
| Otras (especificar) |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número de ACTIVIDADES desarrolladas** |  |  |  |
|  | Grupo CONTROL |
|  | Nº acciones realizadas | Nº horas realizadas | Perfil/es profesional/es |
| **Actividades INDIVIDUALES** |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| **Actividades GRUPALES** |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Participantes por tipo de ACTIVIDAD** |  |  |  |
|  | Grupo CONTROL |
|  | Mujeres | Hombres | Otros | Total |
| **Actividades INDIVIDUALES** |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |
| **Actividades GRUPALES** |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |

GRUPO TRATAMIENTO

a) Descripción cualitativa de las actividades en las diferentes fases del proyecto, atendiendo a los criterios establecidos en la metodología previa a la implementación.

En concreto, para el grupo tratamiento especificar las actividades realizadas en la relación con la brecha digital (formación en la mejora de las competencias digitales) y la coordinación con los Servicios Sociales (asignación de Persona Profesional de Referencia (PPR) en los Servicios Sociales de Atención Primaria, derivación y coordinación con PPR, elaboración de Propuesta de Intervención Individualizada e Informe de evaluación final, capacitación sobre derechos como ciudadanía y recursos sociales, etc.).

|  |
| --- |
| **Denominación de la actividad:**  |
| Fase: |  |
| Tipo de actividad: | Individual / Grupal |
| Objetivos:  |  |
| Descripción de la actividad:  |  |
| Periodo de ejecución:  |  |
| Duración: (si es pertinente) |  |
| Colectivo: |  |
| Nº personas beneficiarias | Mujeres |  |
| Hombres |  |
| Otros |  |
| Total |  |
| Nº sesiones / acciones realizadas:  |  |
| Nº horas realizadas: |  |
| Medios personales (especificar perfiles profesionales) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

b) Descripción cuantitativa de las actividades llevadas a cabo en las diferentes fases del proyecto

|  |
| --- |
| **Participantes por MÉTODO de CAPTACIÓN** |
|  | Grupo TRATAMIENTO |
|  | Mujeres | Hombres | Otros | Total |
| Derivados por Servicios Sociales de Atención Primaria |  |  |  |  |
| Personas usuarias de la entidad |  |  |  |  |
| Otras (especificar) |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Número de ACTIVIDADES desarrolladas** |
|  | Grupo TRATAMIENTO |
|  | Nº acciones realizadas | Nº horas realizadas | Perfil/es profesional/es |
| **Actividades INDIVIDUALES** |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| **Actividades GRUPALES** |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Participantes por tipo de ACTIVIDAD** |
|  | Grupo TRATAMIENTO |
|  | Mujeres | Hombres | Otros | Total |
| **Actividades INDIVIDUALES** |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |
| **Actividades GRUPALES** |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES relacionadas con las COMPETENCIAS DIGITALES** |
|  | Grupo TRATAMIENTO |
|  | Nº acciones realizadas | Nº horas realizadas | Perfil profesional |
| **Actividades INDIVIDUALES** |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| **Actividades GRUPALES** |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **REUNIONES CON PERSONAS PROFESIONALES DE REFERENCIA (PPR)** |  |
|  |  |
| **Código participante** | **Fecha reunión inicial** | **Fecha reunión seguimiento** | **Fecha reunión final** |
| (ejemplo: VAL1\_P00000) | 00/00/2023 | 00/00/2023 | 00/00/2023 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. DESCRIPCIÓN de las ACTIVIDADES de EVALUACIÓN del PROYECTO**

Descripción cualitativa y cuantitativa de las actividades de evaluación previstas y realizadas teniendo en cuenta los instrumentos técnicos utilizados (cuestionarios, registros, informes, etc.):

* Realización cuestionario pre y post
* Cumplimiento de los registros
* Concesión de becas como incentivo a la participación
* Seguimiento interno de las actividades

En concreto, en el caso del grupo tratamiento debe prestarse especial atención a:

* Asignación de Personas Profesionales de Referencia (PPR) en los Servicios Sociales de Atención Primaria a cada participante
* Coordinación de la PPR con las ETS (reuniones mantenidas)
* Elaboración de un Diagnóstico y Propuesta de Intervención Individualizada e informes finales de evaluación

GRUPO CONTROL

|  |
| --- |
| **CUESTIONARIOS cumplimentados por PARTICIPANTES** |
|  | Grupo CONTROL |
|  | Mujeres | Hombres | Otros | Total |
| Cuestionarios PRE |  |  |  |  |
| Cuestionarios POST |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

GRUPO TRATAMIENTO

|  |
| --- |
| **CUESTIONARIOS cumplimentados por PARTICIPANTES** |
|  | Grupo TRATAMIENTO |
|  | Mujeres | Hombres | Otros | Total |
| Cuestionarios PRE |  |  |  |  |
| Cuestionarios POST |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES relacionadas con la COORDINACIÓN CON SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA** |
|  | Grupo TRATAMIENTO |
|  | Nº reuniones iniciales | Nº reuniones seguimiento | Nº reuniones finales |
| Coordinación con Personas Profesionales de Referencia (PPR) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INTERACCIONES efectivas entre ETS y PPR de los Servicios Sociales de Atención Primaria** |
|   | Presenciales  | Telemáticas/ Telefónicas | Total |
| Nº interacciones efectivas entre ETS y PPR |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nº de documentos |
| Ficha derivación de casos (doc. 1) |  |
| Propuesta de intervención individualizada (doc. 3) |  |
| Informe de derivación de Servicios Sociales a itinerarios específicos (doc. 11) |  |
| Informe final de evaluación de itinerarios (doc. 4) |  |

**4. DESCRIPCIÓN del COLECTIVO DESTINATARIO**

a) Descripción cualitativa del colectivo con el que se ha trabajado (criterios de selección de las personas participantes)

b) Descripción cuantitativa del colectivo destinatario.

|  |
| --- |
| **Participantes por COLECTIVOS DESTINATARIOS** |
|  | GRUPO CONTROL |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| Víctimas de violencia de género |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Población gitana |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personas sin hogar |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personas con diversidad funcional:  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * física
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * mental
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * intelectual
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * sensorial
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personas prostituidas |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personas migrantes |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Participantes por COLECTIVOS DESTINATARIOS** |
|  | GRUPO TRATAMIENTO |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| Víctimas de violencia de género |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Población gitana |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personas sin hogar |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personas con diversidad funcional:  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * física
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * mental
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * intelectual
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * sensorial
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personas prostituidas |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personas migrantes |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otros (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5. NÚMERO de PERSONAS BENEFICIARIAS DIRECTAS e INDIRECTAS del PROYECTO, DESAGREGADAS por SEXO**

Descripción cuantitativa de las personas beneficiarias en el proyecto, cumplimentando las tablas anexas y realizando un breve análisis de los datos contenidos en las mismas, se pueden incluir gráficos.

GRUPO CONTROL

|  |
| --- |
| **Participantes por EDAD** |
|  | GRUPO CONTROL |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| 18 - 29 años |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 - 44 años |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 - 64 años |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 65 y más años |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Participantes por NIVEL DE FORMACIÓN ALCANZADO** |
|  | GRUPO CONTROL |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| Sin alfabetización |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Educación primaria o inferior |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Educación secundaria 1ª etapa |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Educación secundaria 2ª etapa |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Estudios universitarios |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Participantes por RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD** |
|  | GRUPO CONTROL |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| Con trabajo a tiempo completo |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Con trabajo a tiempo parcial |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Desempleado/a |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Estudiante |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pensionista |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otras (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Participantes por NACIONALIDAD** |
|  | GRUPO CONTROL |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| Española |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Doble nacionalidad |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Extranjera (total) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unión Europea |  |  |  |  |  |  |  |  |
| resto de Europa |  |  |  |  |  |  |  |  |
| América Latina |  |  |  |  |  |  |  |  |
| África |  |  |  |  |  |  |  |  |
| resto del mundo |  |  |  |  |  |  |  |  |
| apátrida |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Participantes por TIPO DE VIVIENDA** |
|  | GRUPO CONTROL |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| Vivienda propia |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vivienda alquiler social |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vivienda familiar (progenitores, parientes, etc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vivienda cedida |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vivienda alquilada |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Alquiler de habitación |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vivienda tutelada |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pensión, hostal o similar |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Caravana, vehículo |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Persona sin hogar (albergue o calle) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otras (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Participantes por TITULARES o BENEFICIARIOS/AS de PRESTACIONES** |
|  | GRUPO CONTROL |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| Renta Valenciana de Inclusión (RVI) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ingreso Mínimo Vital (IMV) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otras prestaciones(especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

GRUPO TRATAMIENTO

|  |
| --- |
| **Participantes por EDAD** |
|  | GRUPO TRATAMIENTO |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| 18 - 29 años |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 - 44 años |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 - 64 años |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 65 y más años |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Participantes por NIVEL DE FORMACIÓN ALCANZADO** |
|  | GRUPO TRATAMIENTO |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| Sin alfabetización |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Educación primaria o inferior |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Educación secundaria 1ª etapa |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Educación secundaria 2ª etapa |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Estudios universitarios |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Participantes por RELACIÓN CON LA ACTIVIDAD** |
|  | GRUPO TRATAMIENTO |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| Con trabajo a tiempo completo |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Con trabajo a tiempo parcial |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Desempleado/a |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Estudiante |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pensionista |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otras (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Participantes por NACIONALIDAD** |
|  | GRUPO TRATAMIENTO |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| Española |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Doble nacionalidad |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Extranjera (total) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Unión Europea |  |  |  |  |  |  |  |  |
| resto de Europa |  |  |  |  |  |  |  |  |
| América Latina |  |  |  |  |  |  |  |  |
| África |  |  |  |  |  |  |  |  |
| resto del mundo |  |  |  |  |  |  |  |  |
| apátrida |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Participantes por TIPO DE VIVIENDA** |
|  | GRUPO TRATAMIENTO |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| Vivienda propia |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vivienda alquiler social |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vivienda familiar (progenitores, parientes, etc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vivienda cedida |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vivienda alquilada |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Alquiler de habitación |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vivienda tutelada |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pensión, hostal o similar |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Caravana, vehículo |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Persona sin hogar (albergue o calle) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otras (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Participantes por TITULARES o BENEFICIARIOS de PRESTACIONES** |
|  | GRUPO TRATAMIENTO |
|  | Participantes iniciales | Participantes finales |
|  | Mujer | Hombre | Otro | Total | Mujer | Hombre | Otro | Total |
| Renta Valenciana de Inclusión (RVI) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ingreso Mínimo Vital (IMV) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otras prestaciones(especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6. PERÍODO DE EJECUCIÓN del PROYECTO**

Descripción del periodo de ejecución (desde el 8 de agosto de 2022 al 15 de febrero de 2024) de las actividades programadas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2022** | **2023** |
| **Fases del proyecto:** | **Ag.** | **Sep.** | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** | **Ene.** | **Feb.** | **Mar.** | **Abr.** | **May.** |
| **DISEÑO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Preparación y coordinación técnica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Captación de participantes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EJECUCIÓN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Recopilación de datos (consentimiento informado, cuestionarios pre, etc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Intervención |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Recopilación de datos (cuestionarios post, informe final de evaluación, etc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **JUSTIFICACIÓN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Elaboración de memorias |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2023** | **2024** |
| **Fases del proyecto:** | **Jun.** | **Jul.** | **Ag.** | **Sep.** | **Oct.** | **Nov.** | **Dic.** | **Ene.** | **Feb.** |
| **DISEÑO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Preparación y coordinación técnica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Captación de participantes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EJECUCIÓN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Recopilación de datos (consentimiento informado, cuestionarios pre, etc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Intervención |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Recopilación de datos (cuestionarios post, informe final de evaluación, etc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **JUSTIFICACIÓN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Elaboración de memorias |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA de las ACTIVIDADES desarrolladas durante la fase de intervención** |
|  | **2023** |
| **ACTIVIDADES** | **Feb.** | **Mar.** | **Abr.** | **May.** | **Jun.** | **Jul.** | **Ag.** | **Sep.** |
| (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (especificar) |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7. LOCALIZACIÓN TERRITORIAL del PROYECTO**

Indicar el municipio y datos del ámbito territorial de la actuación (*municipios donde se desarrollan actuaciones vinculadas a la actividad*). Incluir también documentación gráfica (ejemplos; fotografía, planos, etc.) de los espacios y descripción de los equipamientos.

Señalar el municipio de procedencia de las personas participantes. En el caso del grupo tratamiento, indicar la ubicación de la Persona Profesional de Referencia (PPR)

GRUPO CONTROL

**SEDE donde se desarrollan las actividades DEL GRUPO CONTROL**

|  |
| --- |
| Domicilio:  |
| Municipio / Provincia:  | C.P: |
| Teléfono:  | correo electrónico: |

**MUNICIPIO DE RESIDENCIA de las PERSONAS PARTICIPANTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código participante** | **Municipio** | **Provincia** |
| (ejemplo: VAL1\_P00000) | xxxxxxxx | xxxxxxx |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

GRUPO TRATAMIENTO

**SEDE donde se desarrollan las ACTIVIDADES DEL GRUPO TRATAMIENTO**

|  |
| --- |
| Domicilio:  |
| Municipio / Provincia:  | C.P: |
| Teléfono:  | correo electrónico: |

**MUNICIPIO DE RESIDENCIA de las PERSONAS PARTICIPANTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código participante** | **Municipio** | **Provincia** |
| (ejemplo: VAL1\_P00000) | xxxxxxxx | xxxxxxx |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**UBICACIÓN de las PERSONAS PROFESIONALES DE REFERENCIA (PPR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código participante | Municipio | Centro Municipal de Servicios Sociales | Provincia |
| (ejemplo: VAL1\_P00000) | xxxxxxxx | xxxxxxxx | xxxxxxx |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |

**8. MEDIDAS de DIFUSIÓN ADOPTADAS**

Descripción de cada una de las acciones llevadas a cabo que den cuenta de la adecuada publicidad del carácter público de la financiación de su proyecto.

Detalle individualmente las acciones emprendidas en materia de difusión haciendo una breve descripción de cada una de ellas, el medio/s elegidos para su difusión y el público al que se pretende llegar, aportando una imagen que acredite el hecho fehaciente de la acción en cuestión (fotografía de los materiales confeccionados, imagen de la publicación en redes sociales, imagen de la noticia, cartelería, etc.) y, en caso de que el contenido esté colgado en un medio virtual, aporte su enlace. *Utilice tantos cuadros como acciones haya realizado.*

GRUPO CONTROL

|  |  |
| --- | --- |
| Acción de difusión: |  |
| Breve descripción |
| Medio/s de difusión |  |
|  |
|  |
| Fecha publicación |  |
| Público al que se dirige |  |
| Soporte gráfico |
| *Insertar imagen del material confeccionado para la difusión del proyecto (mochilas, bolsas, etc), la publicación en redes sociales, noticias, apartado web o cualquier otro tipo de acción elaborada* |
| Link/Enlace (en su caso) |  |

Detalle cuantitativo de las acciones implementadas

|  |  |
| --- | --- |
| Número total de acciones ejecutadas |  |
| Número total de medios usados |  |

GRUPO TRATAMIENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Acción de difusión: |  |
| Breve descripción |
| Medio/s de difusión |  |
|  |
|  |
| Fecha publicación |  |
| Público al que se dirige |  |
| Soporte gráfico |
| *Insertar imagen del material confeccionado para la difusión del proyecto (mochilas, bolsas, etc), la publicación en redes sociales, noticias, apartado web o cualquier otro tipo de acción elaborada* |
| Link/Enlace (en su caso) |  |

Detalle cuantitativo de las acciones implementadas

|  |  |
| --- | --- |
| Número total de acciones ejecutadas |  |
| Número total de medios usados |  |

**9. RESULTADOS OBTENIDOS**

a) Evaluación cuantitativa de los resultados obtenidos una vez realizada la intervención de las personas participantes.

GRUPO CONTROL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo** | **Indicadores** | **Resultados esperados** | **Resultados obtenidos** | **Fuentes de verificación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Relación de BAJAS o ABANDONOS de PARTICIPANTES** |
|  | GRUPO CONTROL |
| Código participante | Fecha baja | Motivo baja |
| (ejemplo: VAL1\_P00000) | 00/00/2023 | xxxxxx |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

GRUPO TRATAMIENTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo** | **Indicadores** | **Resultados esperados** | **Resultados obtenidos** | **Fuentes de verificación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Relación de BAJAS o ABANDONOS de PARTICIPANTES** |
|  | GRUPO TRATAMIENTO |
| **Código participante** | **Fecha baja** | **Motivo baja** |
| (ejemplo: VAL1\_P00000) | 00/00/2023 | xxxxxx |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

b) Evaluación cualitativa del proyecto de cada uno de los grupos

* grado de cumplimiento de los objetivos
* participación de las personas destinatarias
* innovación aportada con la nueva metodología, incidiendo en la coordinación con Servicios Sociales (asignación de PPR y reuniones mantenidas) y la capacitación en competencias digitales
* instrumentos técnicos utilizados
* medios personales, materiales y económicos disponibles
* duración del proyecto
* principales dificultades encontradas,
* propuestas de mejora de los itinerarios de inclusión social
* etc.

**10. DATOS ECONÓMICOS**

1. *Personal que ha desarrollado las actividades del proyecto, indicando el perfil profesional, funciones, jornada y nuevas contrataciones*

|  |
| --- |
| PERSONAL GRUPO CONTROL |
| Nombre y apellidos | DNI  | Perfil profesional | Funciones | Jornada (tc o tp)horas/semana | Relación contractual (fecha inicio y fin contrato)  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| PERSONAL GRUPO TRATAMIENTO |
| Nombre y apellidos | DNI  | Perfil profesional | Funciones | Jornada (tc o tp)horas/semana | Relación contractual (fecha inicio y fin contrato)  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| PERSONAL DE COORDINACIÓN |
| Nombre y apellidos | DNI  | Perfil profesional | Funciones | Jornada (tc o tp)horas/semana | Relación contractual (fecha inicio y fin contrato)  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN |
| Nombre y apellidos | DNI  | Perfil profesional | Funciones | Jornada (tc o tp)horas/semana | Relación contractual (fecha inicio y fin contrato)  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. a. Importe subvencionado: generalmente, 221.935,50 €
2. b. Estado de liquidación del proyecto desglosado por partidas de gasto:

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS FINANCIABLES** | **IMPORTE** |
| **Grupo Control** | **Grupo Tratamiento** |
| Costes de personal vinculado al objeto de la intervención |  |  |
| Costes de personal ajeno a la entidad (arrendamiento de servicios) |  |  |
| Costes de movilidad  |  |  |
| Difusión y publicidad  |  |  |
| Costes específicos relacionados con el grupo de personas destinatarias  |  |  |
| Gastos de arrendamiento de bienes inmuebles y muebles  |  |  |
| **Total gastos directos** |  |  |
| **Gastos indirectos**  |  |  |
| **Otros gastos** |  |  |
| **TOTAL GENERAL**  |  |  |

En …………………………………….., a ….. de ………………………. de 202…

Fdo.

|  |
| --- |
| **Listados de las personas participantes en las actividades del proyecto** |
|  |  |  |  |  |
| Nombre | Apellidos | Nº documento identificativo  | Género | Fecha baja |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Listados de las personas participantes en las actividades del proyecto** |
|  |  |  |  |  |
| Nombre | Apellidos | Nº documento identificativo  | Género | Fecha baja |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |