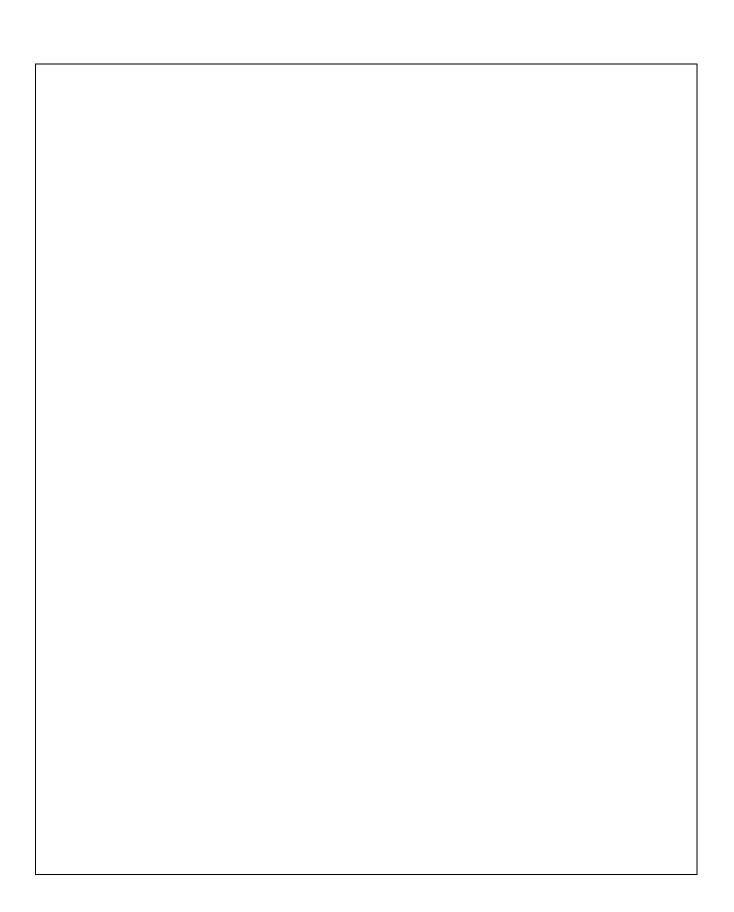


SECRETARÍA DE ESTADO DE IGUALDAD Y PARA LA ERRADICACIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES

INSTITUTO DE LAS MUJERES

ANEXO III MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROGRAMA

1. Nombre de la entidad.		-
	C.I.F.	
2. Descripción y fines.		
2.1 Justificación de la necesidad social detectada y de la cobertu existe para atender a las actividades realizadas por la entidad igualdad de género.	ra públ I en cu	ica o privada que uanto a mujer e



2.2. Descripción entidad :	del	contenido	de l	as	actividades	de	mujer	е	igualdad	de	género	de	la

2.3. Objetivos que se género:	pretenden	alcanzar	con l	as	actividades	de	mujer	е	igualdad	de

2.4. Actividades en mujer e igualdad de género y calendario previsto en 2024.

Comunidad Autónoma	Provincia	Localidad	Actividad	Beneficiarios/ben eficiarias	Duración en meses	Fecha inicio prevista	Fecha término prevista

Don/Dña representante legal **de la**entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

a de de 2024

Firmado Electronicamente.