**ANEXO II**

**MEMORIA DEL PROYECTO “………………………………………………………….”**

***Resolución de la Directora del Instituto de las Mujeres de fecha….….***

Este anexo consta de cuatro grandes apartados; los tres primeros se refieren a aspectos generales del proyecto que se presenta, mientras que el cuarto sirve para desarrollar en profundidad la explicación de las actividades a desarrollar, y su presupuesto, diferenciando cada una de ellas en función de si se trata de actividades formativas y de capacitación o actividades de apoyo y asesoramiento especializado.

1. **ENTIDAD/ES QUE VAN A EJECUTAR EL PROYECTO**
2. **RESUMEN DEL PROYECTO COMPLETO (900 CARACTERES)**

|  |
| --- |
|  |

1. **DURACIÓN DEL PROYECTO CON INDICACIÓN DE FECHAS DE INICIO Y FIN (DÍA/MES/AÑO).**
2. **DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO**
3. **ACTIVIDADES FORMATIVAS Y DE CAPACITACIÓN** DE ÁMBITO ESTATAL O SUPRAUTONÓMICO (art. 7 c) 1ª de la Orden IGD/723/2022, de 26 de julio):

**A.1 –Descripción numerada y detallada de las actividades** (incluir un título o nombre de la cada actividad y su descripción)

|  |
| --- |
| *(Añadir cuantas actividades sean necesarias)* |

**A.2 - Justificación de la conveniencia de cada una de las actividades y su relación con el objeto de la subvención**

|  |
| --- |
|  |

**A.3 - Programación:**

**a)- Planificación:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades**  *(numeración y título)* | **Nº personas destinatarias** | | |  | | | | |
| **Mujeres** | **Hombres** | **Total** | **Objetivos** | **Resultados** | **Indicadores** | **Calendario**  (fecha inicio y fin)  Mes/año | **Horas previstas** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Añadir las actividades que sean necesarias* |  |  |  |  |  |  |  |  |

**b)- Medios humanos y cualificación del personal docente, de gestión y coordinación**

|  |
| --- |
| *Detallar la relación de medios y su cualificación específica* |

**b-bis) Medios materiales**

|  |
| --- |
| *Relacionar y detallar todos los medios materiales* |

**c)- Contenido, diseño y metodología de las actividades**

|  |
| --- |
| *Relacionar y describir* |

**A.4)- Seguimiento y Evaluación:**

**a). - Mecanismos e indicadores de seguimiento de cumplimiento de las actividades y aplicación de medidas correctoras**

|  |
| --- |
|  |

**b).-Medición de satisfacción de las personas destinatarias de las actividades**

|  |
| --- |
|  |

1. **ACTIVIDAD DE APOYO Y ASESORAMIENTO ESPECIALIZADO** DE LAS PERSONAS QUE INTERVIENEN EN LA NEGOCIACIÓN, ELABORACIÓN, IMPLANTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LOS PLANES DE IGUALDAD DE ÁMBITO ESTATAL O SUPRAAUTONÓMICO(Art. 7 c) 2ª de la Orden IGD/723/2022, de 26 de julio):

**B.1 –Descripción numerada y detallada de las actividades** (incluir un título o nombre de la cada actividad y su descripción)

|  |
| --- |
| *(Añadir cuantas actividades sean necesarias)* |

**B.2 - Justificación de la conveniencia de cada una de las actividades y su relación con el objeto de la subvención**

|  |
| --- |
|  |

**B.3 - Programación:**

**a)- Planificación:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades**  *(numeración y título)* | **Nº personas destinatarias** | | |  | | | | |
| **Mujeres** | **Hombres** | **Total** | **Objetivos** | **Resultados** | **Indicadores** | **Calendario**  (fecha inicio y fin)  Mes/año | **Horas previstas** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Añadir las actividades que sean necesarias* |  |  |  |  |  |  |  |  |

**b)- Medios humanos y cualificación del personal contratado, de gestión y coordinación**

|  |
| --- |
| *Detallar la relación de medios y su cualificación específica* |

**b bis) Medios materiales**

|  |
| --- |
| *Relacionar y detallar todos los medios materiales* |

**c)- Contenido, diseño y metodología de las actividades**

|  |
| --- |
| *Relacionar y describir* |

**B.4)- Seguimiento y Evaluación:**

**a). - Mecanismos e indicadores de seguimiento de cumplimiento de las actividades y aplicación de medidas correctoras**

|  |
| --- |
|  |

**b).-Medición de satisfacción de las personas destinatarias de las actividades**

|  |
| --- |
|  |

1. **Presupuesto desglosado y coste medio de las actividades (ver Art.11 1. b) 2º IV y Art 15 Orden de bases)**

Nota: Las entidades solicitantes detallarán información sobre el presupuesto a presentar, desglosando las partidas presupuestarias que figuran a continuación, y añadiendo cuantas filas sean necesarias dentro de cada una.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Partidas presupuestarias** | **A) Actividades formativas y capacitación** | **B) Actividades de apoyo y asesoramiento** | **TOTAL**  **A) + B)** |
| **Personal** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Transporte, manutención y alojamiento** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Subcontratación** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Otros gastos** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Informe de Auditoría** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coste medio de actividades** | |
| 1. **Actividades formativas y de capacitación (1)** |  |
| 1. **Actividades de apoyo y asesoramiento (2)** |  |

1. *El coste medio de las actividades del grupo A se obtiene dividiendo el presupuesto total de las actividades de ese grupo entre el número de horas totales de formación y capacitación (excluyendo las horas de gestión, coordinación, supervisión, justificación, etc.)*
2. *El coste medio de las actividades del grupo B se obtiene dividiendo el presupuesto total de las actividades de ese grupo entre el número de horas totales de dedicación del personal contratado para las labores propias de apoyo y asesoramiento (excluyendo las horas de gestión, coordinación, supervisión, justificación, etc.)*

Don/Doña…………………………………………………………. con Documento Nacional de Identidad número ………………………………, con domicilio en ………………………………, Calle ………………………………………………., como representante legal de………………………………………………..con N.I.F. ………………………

(Firmado electrónicamente)