**ANEXO II**

**MEMORIA EXPLICATIVA**

(A cumplimentar por cada una de las actividades propuestas)

**1. Entidad solicitante:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entidad** |  | |
| **Nombre y apellidos de la persona responsable** |  | |
| **Puesto que desempeña en la Universidad solicitante** |  | |
| **D.N.I.** |  | |
| **Teléfonos de contacto** |  | |
| **Correo electrónico** |  | |
| **Acredita ser joven investigador/a**  **(señalar con X)** | SI | NO |
|  |  |
| **Instituto, cátedra, Seminario o Grupo de Estudios al que pertenece** |  | |

**2. Denominación de la Actividad:**

|  |
| --- |
|  |

**3. Instituto, Seminario, Aula o Grupo de Estudios Feministas, de las Mujeres y del Género y/o Unidad de Igualdad al que se vincula la actividad solicitada (si tuviese vinculación):**

|  |
| --- |
|  |

**4. Tipo de actividad (formato):**

**☐ - Seminario**

**☐ - Congreso**

**☐ - Simposio**

**☐ - Jornada**

**☐ - Foro de debate**

**☐ - Transferencia y divulgación conocimiento a través de producto comunicativo audiovisual.**

**5. Datos globales de la persona responsable que realizará la actividad respecto de su experiencia previa en Estudios de las Mujeres, Feministas y del Género de los últimos CINCO AÑOS.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos de la persona responsable de la actividad:** |  |
| **Edad:** |  |
| **Nacionalidad:** |  |

**En los siguientes apartados debe facilitar la información solicitada, numerando cada ítem.**

**Experiencia docente (situación y materia).**

|  |
| --- |
| 1.  2.  (…) |

**Participación en proyectos de investigación (indicar el título y si es como investigador/a principal o participante en el equipo investigador).**

|  |
| --- |
| 1.  2.  (...) |

**Publicaciones (indicar título y año).**

|  |
| --- |
| 1.  2.  (…) |

**Experiencia de gestión y administración universitaria.**

|  |
| --- |
| 1.  2.  (…) |

**Otros méritos académicos.**

|  |
| --- |
| 1.  2.  (…) |

**Datos globales del equipo que realizará la Actividad y categoría profesional.**

**Perfil profesional: Docente, investigador, administración, coordinación, profesional técnico, personal voluntario, etc.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoría profesional y vinculación institucional** | **Actividad a realizar** | **Dedicación total al programa en horas** | **Retribución total** | |
| **Subvención**  **(Solo estos casos deben reflejarse luego en el detalle presupuestario)** | **Contrato por la Universidad u otra fuente financiación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totales:** | | |  |  |

**6. Descripción de la actividad.**

**Deberá indicarse si es la primera vez que se celebra o si es una actividad de continuidad; si es un formato presencial, online o mixto o si se trata de un producto audiovisual; el público al que se dirige; y realizar una sinopsis sobre el desarrollo de la actividad.**

|  |
| --- |
|  |

**7. Indicar el eje de intervención y la línea de trabajo (una de las quince señaladas en el apartado undécimo, punto 2 de la convocatoria) con la que se vincula la actividad. DEBE SEÑALARSE UN ÚNICO EJE DE INTERVENCIÓN Y UNA ÚNICA LÍNEA DE TRABAJO. Además, deberá realizar una justificación de la relación entre el eje de intervención y línea de trabajo con la actividad para la que se solicita la subvención.**

|  |
| --- |
|  |

**8. Descripción de los objetivos generales y específicos de la actividad.**

|  |
| --- |
|  |

**9. Difusión, metodología y actuaciones concretas de la actividad.**

**9.1. Difusión de la actividad.**

|  |
| --- |
|  |

**9.2. Metodología y material técnico utilizado o previsto para su realización.**

|  |
| --- |
|  |

**9.3. Actuaciones concretas que se llevarán a cabo durante el desarrollo de la actividad.**

|  |
| --- |
|  |

**10. Resultado e innovación.**

**10.1. Resultados e impacto esperados.**

|  |
| --- |
|  |

**10.2. Aspectos innovadores de la propuesta.**

|  |
| --- |
|  |

**11. Perspectiva interseccional.**

|  |
| --- |
|  |

**12. Información presupuestaria.**

**12.1. Localización y coste de la actividad:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Universidad**  **Facultad** | **Instituto, Seminario, Aula o Grupo de Estudios Feministas, de las Mujeres y del Género** | **Localidad** | **Nº usuarios/as** | **Total solicitado** |
|  |  |  |  |  |

**12.2. Cuadro resumen de financiación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cuadro financiación** | **Importe** | **Porcentaje** |
| **1. Financiación propia (de la Universidad)** |  |  |
| **2. Financiación solicitada al Instituto de las Mujeres, O. A.** |  |  |
| **3. Otras fuentes de financiación**  **(indicar nombre entidad)** |  |  |
| **Coste total de la Actividad (suma 1+2+3)** |  |  |

**12.3. Desglose del presupuesto solicitado al Instituto de las Mujeres, O. A.** Deben tenerse en cuenta los gastos elegibles e indicar con detalle todos los gastos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESGLOSE DEL PRESUPUESTO SOLICITADO AL INSTITUTO DE LAS MUJERES, O.A.** | | | | |
| **CONCEPTOS** | **Cantidad** | **Precio unitario** | **Importe total** | **Porcentaje**  **del total** |
| **GASTOS DE COORDINACIÓN/DIRECCIÓN Y DE APOYO ADMINISTRATIVO** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **GASTOS DE ACTIVIDAD** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTO, DIETAS** | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**12.4. Memoria económica de la actividad: Justificación de la adecuación de los recursos solicitados al Instituto de las Mujeres, O. A.** Deberán mantenerse los conceptos y sus correspondientes presupuestos de la anterior tabla. Añadir en las celdas de la derecha la justificación de su necesidad.

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMORIA ECONÓMICA DE LA ACTIVIDAD** | |
| **PARTIDAD / CONCEPTO DEL PRESUPUESTO PRESENTADO** | **JUSTIFICACIÓN DE SU NECESIDAD** |
| **GASTOS DE COORDINACIÓN/DIRECCIÓN Y DE APOYO ADMINISTRATIVO** | |
|  |  |
|  |  |
| **GASTOS DE ACTIVIDAD** | |
|  |  |
|  |  |
| **DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTO, DIETAS** | |
|  |  |
|  |  |

**13. Recomendaciones y conclusiones, deberá indicarse la aplicabilidad de las mismas.**

|  |
| --- |
|  |

**14. Publicaciones asociadas a la actividad y para las que se solicita financiación, en su caso.**

|  |
| --- |
|  |

**15. Participación institucional.**

**15.1. Participación de otras Universidades.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación Universidad** | **Forma de participación** | **Se adjunta carta de aval (Sí/No)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**15.2. Participación de otras entidades.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación de la entidad** | **Forma de participación** | **Se adjunta carta de aval (Sí/No)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**16. Calendario de la actividad (cronograma).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tiempo previsto para el desarrollo del Programa. Calendario de actividades** | | | |
| **Actividades y/o acciones** | **Fecha inicio** | **Fecha término** | **Nº aproximado y tipo usuarios/as directos/as** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La firma de este anexo implica la declaración de la veracidad de la información en él contenida.

**Firma de la persona responsable del programa**