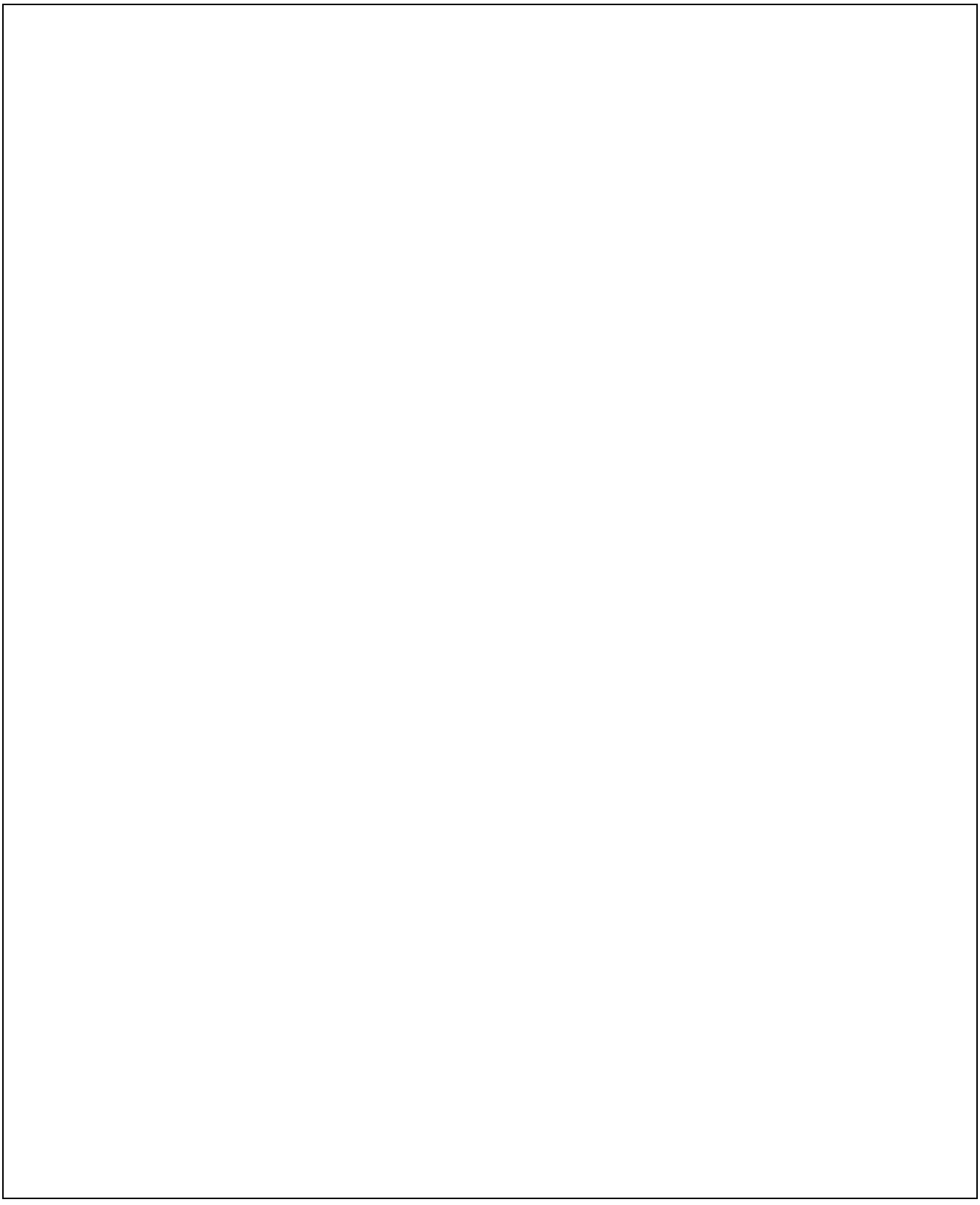
ANEXO III
MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROGRAMA

1. Nombre de la entidad.

	C.I.F.	

2. Descripción y fines.

2.1 Justificación de la necesidad social detectada y de la cobertura pública o privada que existe para atender a las actividades realizadas por la entidad en cuanto a mujer e igualdad de género.



2.2. Descripción del contenido de las actividades de mujer e igualdad de género de la entidad :

2.3. Objetivos que se pretenden alcanzar con las actividades de mujer e igualdad de género:

2.4. Actividades en mujer e igualdad de género y calendario previsto en 2025.

Comunidad Autónoma	Provincia	Localidad	Actividad	Beneficiarios/beneficiarias	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 2025

Firmado Electronicamente.