





**3.3. Comunidades o ciudades Autónomas donde la entidad desarrolla su actividad:**

Andalucía	<input type="checkbox"/>	Castilla la Mancha	<input type="checkbox"/>	Navarra	<input type="checkbox"/>
Aragón	<input type="checkbox"/>	Cataluña	<input type="checkbox"/>	País Vasco	<input type="checkbox"/>
Princ. de Asturias	<input type="checkbox"/>	Comunidad Valenciana	<input type="checkbox"/>	La Rioja	<input type="checkbox"/>
Baleares	<input type="checkbox"/>	Extremadura	<input type="checkbox"/>	Ceuta	<input type="checkbox"/>
Canarias	<input type="checkbox"/>	Galicia	<input type="checkbox"/>	Melilla	<input type="checkbox"/>
Cantabria	<input type="checkbox"/>	Comunidad de Madrid	<input type="checkbox"/>		
Castilla y León	<input type="checkbox"/>	Región de Murcia	<input type="checkbox"/>		

**3.4. Fecha de constitución legal de la entidad:**

**3.4.1. La entidad solicitante se encuentra legalmente constituida e inscrita en los siguientes registros:**

Registro	Número de Registro	Fecha de Registro









#### 4.2. Sistemas de evaluación y de calidad (acompañar documentación acreditativa)

Tipo de sistema de evaluación y de calidad	Año de obtención	Año fin de vigencia

#### 4.3. Personal retribuido que integra la entidad solicitante (referido al año anterior)

Puesto de trabajo		Número			Nº horas anuales trabajadas
		Hombres	Mujeres	Total	
F I J O					
		<b>Hombres Fijo</b>	<b>Mujeres Fijo</b>	<b>Personal Fijo</b>	<b>Nº horas anuales trabajadas - Fijo</b>
<b>Totales (A):</b>					
E V E N T U A L					
		<b>Hombres Eventual</b>	<b>Mujeres Eventual</b>	<b>Personal Eventual</b>	<b>Nº horas anuales trabajadas - Eventual</b>
<b>Totales (B):</b>					
O T R O S					
		<b>Hombres Otros</b>	<b>Mujeres Otros</b>	<b>Personal Otros</b>	<b>Nº horas anuales trabajadas - Otros</b>
<b>Totales (C):</b>					
		<b>Total Hombres</b>	<b>Total Mujeres</b>	<b>Total Personal</b>	<b>Total Nº horas anuales trabajadas</b>
<b>Totales (A+B+C):</b>					

MINISTERIO  
DE IGUALDAD

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

INSTITUTO DE LAS MUJERES

## 5. Presupuesto y financiación del año anterior.

5.1. Ingresos		Cuantía
5.1.1. Financiación propia:		
5.1.1.1. Cuotas de socios:		
5.1.1.2. Otros Ingresos:		
Total (A):		
5.1.2.- Subvenciones recibidas.		Cuantía
Total (B):		
5.1.3.- Otras fuentes de financiación.	Procedencia	Cuantía
Total (C):		
Total ingresos (A +B +C):		

<b>5.2. Gastos.</b>					
<b>5.2.1. – CORRIENTES</b>					<b>Cuantía</b>
PERSONAL					
MANTENIMIENTO					
ACTIVIDADES					
OTROS GASTOS					
<b>TOTAL DE GASTOS CORRIENTES (A):</b>					
<b>5.2.2. –INVERSIONES</b>					<b>Cuantía</b>
<b>TOTAL DE INVERSIONES (B):</b>					
<b>Total gastos (A+B):</b>					
<b>5.3. Resumen de resultados del año anterior.</b>					
Total Ingresos		Total Gastos		Diferencia	

<b>5.4. Auditoría externa del año anterior o en curso</b> (acompañar documentación acreditativa)	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
---	--------------------------	--------------------------

**6. Previsión de ingresos y gastos para el año en curso:**

<b>6.1. Ingresos.</b>					<b>Cuantía</b>
Financiación propia					
Subvenciones					
Otras fuentes de financiación					
<b>Total ingresos</b>					
<b>6.2. Gastos.</b>					
<b>6.2.1. – CORRIENTES</b>					<b>Cuantía</b>
PERSONAL					
MANTENIMIENTO					
ACTIVIDADES					
OTROS GASTOS					
<b>TOTAL DE GASTOS CORRIENTES (A):</b>					
<b>6.2.2. INVERSIONES</b>					<b>Cuantía</b>
<b>TOTAL DE INVERSIONES (B):</b>					
<b>Total gastos (A+B):</b>					



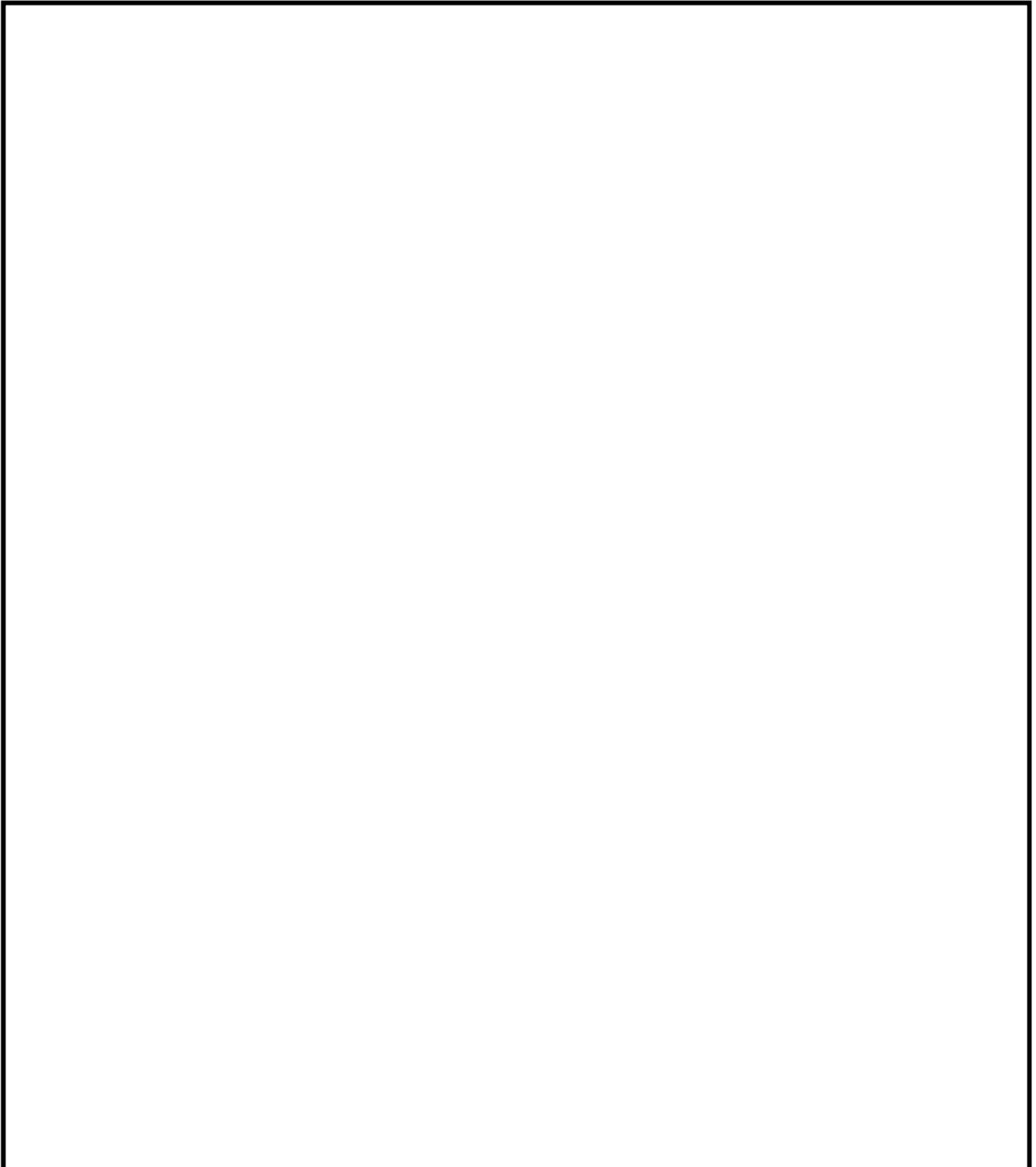


MINISTERIO  
DE IGUALDAD

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

INSTITUTO DE LAS MUJERES

**10.1. Realización de actividades de difusión, formación y sensibilización vinculadas a la igualdad de las mujeres.**



MINISTERIO  
DE IGUALDAD

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

INSTITUTO DE LAS MUJERES

**10.2. Realización de proyectos, programas y actuaciones a través de acciones y metodologías innovadoras para las prácticas feministas con objetos de reforzar su incidencia en la sociedad**

Don/Dña , representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo, y declara responsablemente que la documentación que acompaña su solicitud es original o copia que concuerda fielmente con el original

En a de de 2025

Firmado electrónicamente.