|  |
| --- |
| **1. DATOS DE IDENTICACIÓN** |
| **ENTIDAD** | MESA DEL TERCER SECTOR DE CASTILLA-LA MANCHA | **CIF** |  G45862935 |
| **DENOMINACIÓN**  | CONSOLIDACIÓN DEL TECER SECTOR SOCIAL DE LA REGIÓN  |
| **Nº EXPEDIENTE** |       |
| **COSTE TOTAL** |       | **FINANCIACIÓN JCCM** | 460.000,00€ |

|  |
| --- |
| **1.1. ENTIDAD/ES EJECUTANTES (Identificar a las entidades entre las que se ha distribuido la subvención para la ejecución directa de actuaciones)** |
| **NOMBRE ENTIDAD** | **CIF** | **FINANCIACIÓN EJECUTADA** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **2. BREVE RESUMEN DE LAS ACTUCIONES DESARROLLADAS** |
|       |

|  |
| --- |
| **3. ALCANCE: PRESONAS BENEFICIARIAS Y PERSONAS VOLUNTARIAS** |
| DESCRIPCIÓN PERSONAS BENEFICIARIAS DIRECTAS(Profesionales de las entidades del Tercer Sector social que se han beneficiado de forma directa de las actuaciones desarrolladas) | Nº TOTAL | Nº HOMBRES | Nº MUJERES |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| DESCRIPCIÓN PERSONAS BENEFICIARIAS INDIRECTAS(Personas usuarias de las entidades del Tercer Sector social que se han beneficiado de forma indirecta de las actuaciones desarrolladas) | Nº TOTAL | Nº HOMBRES | Nº MUJERES |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **3.1. PERSONAS VOLUNTARIAS VINCULADAS A LAS ACTUCIONES DESARROLLADAS** |
| DESCRIPCIÓN PERSONAS VOLUNTARIAS(Perfil) | Nº TOTAL | Nº HOMBRES | Nº MUJERES |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **4. IMPACTO: OBJETIVOS ALCANZADOS Y RESULTADOS OBTENIDOS** |
| **4.1. OBJETIVOS** |
| **OBJETIVOS FORMULADOS** | **OBJETIVOS ALCANZADOS** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| **JUSTIFICACIÓN DE LAS DESVIACIONES EN LOS OBJETIVOS ALCANZADOS EN RELACIÓN A LOS FORMULADOS** |
|       |
| **4.2. RESULTADOS**  |
| **RESULTADOS ESPERADOS** | **RESULTADOS OBTENIDOS** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
| **JUSTIFICACIÓN DE LAS DESVIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN RELACIÓN A LOS ESPERADOS** |
|       |

|  |
| --- |
| **5. ACTIVIDADES EJECUTADAS Y SU METODOLOGÍA DE DESARROLLO** |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS(Enumerar y describir brevemente el contenido desarrollado y la metodología utilizada) | FECHA INICIO | FECHA FIN | PERSONAS BENEFICIARIAS |
| Nº HOMBRES | Nº MUJERES |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **6. VARIACIONES EN LA IMPLEMENTACIÓN RESPECTO A LA FORMUCIÓN INCIAL** |
| **6.1. DE CARÁCTER TÉCNICO: EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DISEÑADAS** |
|       |
| **6.2. DE CARÁCTER ECONÓMICO: EN LA EJECUCIÓN DE LOS GASTOS PRESUPUESTADOS** |
|       |

|  |
| --- |
| **7. VALORACIÓN GENERAL Y CONCLUSIONES** |
|       |

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

     , a     .de     ..de

Firmado (electrónicamente)