|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)