

AYUNTAMIENTO DE ALICANTE
Participación Ciudadana**Subvenciones para Cursos, Talleres y/o Proyectos realizados por las entidades inscritas en el Registro Municipal de Entidades para el fomento de la participación ciudadana. Año 2023.****ANEXO I****FICHA-MODELO PARA LA ELABORACIÓN DE LA MEMORIA EXPLICATIVA DE LOS CURSOS, TALLERES Y/O PROYECTOS**Debe rellenarse una ficha modelo para cada curso, taller y/o proyecto solicitado.
Es obligatorio rellenar todos los campos.**1.- IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

Denominación	
Dirección (calle, avda. Plaza, n.º y CP)	
Teléfono contacto	
Correo electrónico	
CIF	
Presidente (nombre y apellidos)	

2.- IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD

INICIATIVA N.º _____

2.1.- TIPO DE INICIATIVA (marque solo una de las opciones).

CURSO TALLER PROYECTO



2.2.- NOMBRE DEL CURSO, TALLER Y/O PROYECTO. Indique el nombre completo que lo identifique.

2.3. ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN (barrio, inter-barrios, distrito, ciudad)

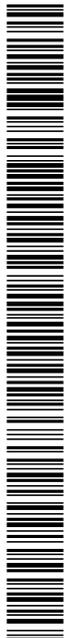
2.4. COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD. (Especifique el coste total del curso, taller y/o proyecto)

2.5. IMPORTE SOLICITADO (Especifique el importe del coste total de la actividad)

2.6. NÚMERO DE SOCIOS (Indicar el número de socios que tiene actualmente la entidad)

2.7.- ENTIDADES QUE COLABORAN EN LA ACTIVIDAD

Entidad	Responsabilidad
Firma del Responsable:	
Entidad	Responsabilidad
Firma del Responsable:	
Entidad	Responsabilidad
Firma del Responsable:	





3. DESTINATARIOS Y PARTICIPANTES EN LA ACTIVIDAD Y CAMPO DE ACTUACIÓN

Destinatarios

- Miembros de la Asociación.
- Totalmente abierto a toda persona no asociada que quiera participar.

Nº participantes en la actividad _____

Tipo de actividad (puede marcar varias opciones. Si indica "otros", especifique el campo de actuación)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fomento de la participación ciudadana | <input type="checkbox"/> Desarrollo del tejido asociativo | <input type="checkbox"/> Desarrollo de las personas |
| <input type="checkbox"/> Social | <input type="checkbox"/> Formativa | <input type="checkbox"/> Desarrollo de los barrios |
| <input type="checkbox"/> Mejora de las relaciones vecinales | <input type="checkbox"/> Cultural | <input type="checkbox"/> Jornadas internas |
| <input type="checkbox"/> Impulso de valores: paz, civismo, etc | <input type="checkbox"/> Apoyo a la participación de los vecinos la vida pública | <input type="checkbox"/> Otros: |

4. DATOS DE LA INICIATIVA

4.1.- FUNDAMENTACIÓN. Especifique, de forma esquemática, las características de la iniciativa, motivando las razones por las que se quiere realizar y la situación que trata de paliar.



4.2.- OBJETIVOS.

--

4.3.- ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y MECANISMOS DE FUNCIONAMIENTO (Resume cómo se realizará la actividad, concretando la metodología de trabajo, y actuaciones previstas):

Periodo de realización	
Lugar de Realización	
Horario	
Nº total de horas	
Nº de participantes	
Supervisor/a de la iniciativa	
Detalle las actividades a realizar	



Código Seguro de Verificación: 90a5f44c-afbd-4432-9b50-107bfa562225
Origen: Administración
Identificador documento original: ES_L01030149_2023_17875463
Fecha de impresión: 26/09/2023 13:21:14
Página 5 de 7

FIRMAS
1.- MARIA REMEDIOS MOLINA MOLINA (Jefa Departamento), 26/09/2023 10:03
2.- CRISTINA GARCIA GARRI (Concejala), 26/09/2023 12:17



4.4.- RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN LA ACTIVIDAD. Detalle los recursos que se necesitan para desarrollar la actividad, en cada uno de los aspectos siguientes:

RECURSOS HUMANOS (personal encargado de la actividad)			
NOMBRE COMPLETO	FORMA PARTE DE LA J. DIRECTIVA		PERSONAL VOLUNTARIO
	SI	NO	
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

RECURSOS (técnicos, materiales, infraestructuras y cualquier otro recurso necesario para la correcta realización de la actividad)

4.5.- OBSERVACIONES



Código Seguro de Verificación: 90a5f44c-afbd-4432-9b50-107bfa562225
Origen: Administración
Identificador documento original: ES_L01030149_2023_17875463
Fecha de impresión: 26/09/2023 13:21:14
Página 7 de 7

FIRMAS
1.- MARIA REMEDIOS MOLINA MOLINA (Jefa Departamento), 26/09/2023 10:03
2.- CRISTINA GARCIA GARRI (Concejala), 26/09/2023 12:17



6. FORMAS DE EVALUACIÓN PREVISTAS

Describa cuáles son los mecanismos, instrumentos y medidas de seguimiento y evaluación previstos, que permitirán analizar el grado de cumplimiento de los objetivos marcados.

En Alicante ____ de ____ de 20 ____

El Presidente,

Firmado: _____

De acuerdo con la Legislación de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, le informamos que sus datos personales serán objeto de tratamiento, bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Alicante, con la finalidad de poder dar cumplimiento o respuesta adecuada a su solicitud. Los datos serán tratados en ejercicio o de las potestades atribuidas al Ayuntamiento por la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local, y por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y no se cederán a terceros, salvo obligación legal de cesión a otros organismos. Mediante instancia dirigida al Ayuntamiento de Alicante, podrá Vd. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos y limitación u oposición a su tratamiento. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <http://www.alicante.es/es/contenidos/informacion-adicional-proteccion-datos>

