

**ANNEX VII. MEMÒRIA ANUAL DEL PROJECTE PER A LA REALITZACIÓ
D'ACTIVITATS DURANT L'ANY _____****ÀREA DE JUSTÍCIA SOCIAL, FEMINISME I LGTBI****IDENTIFICACIÓ I DESCRIPCIÓ DEL PROJECTE**

DADES DE L'ENTITAT SOL-LICITANT						
NOM DE L'ENTITAT: (DENOMINACIÓ LEGAL)		CIF				
FORMA JURÍDICA		DATA DE CONSTITUCIÓ				
ADREÇA (C/, PL., AV...)		NÚM. o KM	BLOC	ESC	PIS	PORTA
CP	MUNICIPI	PROVÍNCIA				
TEL.	ADREÇA ELECTRÒNICA					

PERSONA RESPONSABLE DEL PROJECTE	
LLINATGES I NOM	NIF
CÀRREC	TEL. CONTACTE

DADES ESPECÍFIQUES DEL PROJECTE SUBVENCIONAT	
CONVOCATÒRIA: <input type="checkbox"/> Persones en entorns de prostitució. <input type="checkbox"/> Associacions de persones majors. <input type="checkbox"/> La sensibilització i promoció dels drets humans <input type="checkbox"/> Feminisme <input type="checkbox"/> LGTBI	
NOM DEL PROJECTE	QUANTIA JUSTIFICADA

1. AVALUACIÓ DEL PROJECTE

1.1. VALORA EL GRAU DE CONSECUCIÓ DELS OBJECTIUS, ELS RESULTATS I L'IMPACTE DEL PROJECTE (INDICADORS)

1.2. VALORA L'AJUST I ELS RESULTATS OBTINGUTS AMB ELS DISPOSITIUS DE COMUNICACIÓ I DIFUSIÓ

1.3. DESCRIU I VALORA ELS PROCESSOS PARTICIPATIUS

1.4. DESCRIU I VALORA ELS RECURSOS EMPRATS I L'ADEQUACIÓ AL PROJECTE

1.5. DESCRIU I VALORA LA COL-LABORACIÓ AMB ALTRES ENTITATS/SERVEIS

2. VALORACIÓ DE L'ACTIVITAT

ACTIVITAT REALITZADA			
Data de realització/horari/lloc:			
Nombre de participants:	Total:	Persones no-binàries:	
Dones cis:	Dones trans:	Homes cis	Homes trans
Avaluació de l'activitat			
Observacions:			

ACTIVITAT REALITZADA			
Data de realització/horari/lloc:			
Nombre de participants:	Total:	Persona no-binària:	
Dones cis:	Dones trans:	Homes cis	Homes trans
Avaluació de l'activitat			
Observacions:			

ACTIVITAT REALITZADA			
Data de realització/horari/lloc:			
Nombre de participants:	Total:	Persona no-binària:	
Dones cis:	Dones trans:	Homes cis	Homes trans
Avaluació de l'activitat			
Observacions:			

3. PROPOSTES DE MILLORA DEL PROJECTE/ACTIVITAT

4. ANNEXES

Palma , de de 20
(signatura i segell de l'entitat)