**MODEL ORIENTATIU DE MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL PROJECTE D’ACTIVITATS DE SUPORT EDUCATIU I** **ACTIVITATS COMPLEMENTARIES I EXTRAESCOLARS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº exp.** |  | **Ajuda concedida** |  | **Cost projecte** |  |

(El número d'expedient figura en la resolució de concessió de l'ajuda)

|  |  |
| --- | --- |
| **Ajuntament** | **C.I.F.** |
|  |  |

**Breu descripció del desenvolupament del projecte i de les activitats realitzades:**

|  |
| --- |
|  |

**Agents que han intervingut:**

|  |
| --- |
|  |

**Recursos destinats al desenvolupament del projecte: tècnics, humans, financers, etc.:**

|  |
| --- |
|  |

**Relació d'activitats realitzades:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l'activitat | Línia (Complementària o extraescolar) | Data d'inici | Data de finalització | Realitzada per (empresa o entitat) | Edat dels beneficiaris | Nombre de participants | Import  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l'activitat | Línia (Complementària o extraescolar) | Data d'inici | Data de finalització | Realitzada per (empresa o entitat) | Edat dels beneficiaris | Nombre de participants | Import  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Avaluació del projecte i del seu impacte:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Marcar de 5 a 1 el grau de satisfacció en cadascun dels enunciats: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| a) El projecte i les activitats s'adeqüen a la necessitat detectada en la població de 3 a 18 anys. |  |  |  |  |  |
| b) L'entorn i les condicions en què s'han desenvolupat les activitats ha sigut l'adequat. |  |  |  |  |  |
| c) S'han aconseguit els objectius principals del projecte. |  |  |  |  |  |
| d) La duració de les activitats ha sigut l'adequada. |  |  |  |  |  |
| e) La dotació subvencionada ha sigut suficient per al cost de les activitats.  |  |  |  |  |  |
| f) La resposta de la població de 3 a 18 anys a les activitats realitzades ha sigut positiva.  |  |  |  |  |  |
| g) Repetiríeu aquest projecte el curs que ve. |  |  |  |  |  |

**h) Nomenar les 5 activitats amb millor acolliment:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordre de l'activitat** | **Nom de l'activitat** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

**i) Percentatge de participació en les activitats realitzades en relació amb la població total de 3 a 18 anys:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **% participants** | **Participació** | **Marcar amb una X** |
| 0% al 30% | Molt baixa |  |
| 30% al 50% | Baixa |  |
| 50% al 80% | Satisfactòria |  |
| 80% al 100% | Molt Satisfactòria |  |

**j) Comentaris a destacar sobre el desenvolupament del projecte:**

|  |
| --- |
|  |

**k) Difusió de les activitats realitzades:**

(Tal com s'indica en l'apartat 5.3 de la resolució de convocatòria, l'entitat beneficiària haurà de fer constar expressa i clarament visible en tot imprés o publicitat que faça referència a les activitats subvencionades la procedència del finançament, juntament amb el logo de la Conselleria d’Educació, Cultura i Esport)

|  |  |
| --- | --- |
| - xarxes socials (nomenar quals) |  |
| - cartelleria |  |
| - web de l'ajuntament |  |
| - Altres |  |

- Signatura del representant de l'entitat beneficiària: