**MODELO MEMORIA FINAL DE ACTUACIÓN**

|  |
| --- |
| **Número de Expediente:** |

**CONVOCATORIA: SUBVENCIONES PARA EL FOMENTO DE LA IGUALDAD DE GÉNERO, DESTINADAS A LA PROMOCIÓN DE LA CREACIÓN, PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN ARTÍSTICA, PARA EL AÑO 2023.**

**AÑO: 2023-2024**

1. **Nombre de persona/entidad beneficiaria.**

|  |
| --- |
| **N.I.F.:................................** |

1. **Denominación del Proyecto.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Modalidad de ayuda[[1]](#footnote-1).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Periodo en el que se ha ejecutado el Proyecto.**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE INICIO** |  |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN** |  |

1. **Resumen económico.**

|  |
| --- |
| **IMPORTE CONCEDIDO POR EL INSTITUTO DE LAS MUJERES…………………………………………………………………….** |

1. **Resumen del contenido del Proyecto ejecutado.** (Máximo 1000 palabras).

|  |
| --- |
|  |

1. **Actuaciones realizadas con cargo a la subvención del Instituto de las Mujeres.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** | **LUGAR DE EJECUCIÓN** | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** | **NÚMERO DE USUARIAS/OS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Actuaciones realizadas con cargo a otras fuentes de financiación[[2]](#footnote-2).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCEDENCIA FINANCIACIÓN** | **ACTIVIDADES** | **LUGAR DE EJECUCIÓN** | **FECHA INICIO** | **FECHA FIN** | **NÚMERO DE USUARIAS/OS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Modificaciones solicitadas: modificaciones autorizadas, necesidad y calendario definitivo del Proyecto.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Metodología o instrumentos de trabajo utilizados.** (Máximo 600 palabras).

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivos previstos, grados de cumplimiento.** (Máximo 600 palabras).

|  |
| --- |
|  |

1. **Resultados obtenidos del proyecto cuantificados y valorados (incluir enlaces, material fotográfico, videográfico, etc.).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Desviaciones económicas (si las hubiera).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Conclusiones. (Máximo 1000 palabras)**

|  |
| --- |
|  |

En ……………. a ………… de …………… de 202…

(Firma)

* *La firma de este formulario implica la declaración de la veracidad de la información reflejada en esta memoria.*

1. 2 Programa A o B, que se indica en la base tercera. [↑](#footnote-ref-1)
2. Este punto se cumplimentará, únicamente, cuando el proyecto haya obtenido, además de la subvención del Instituto de las Mujeres, otra financiación, incluida la de la propia interesada o entidad. [↑](#footnote-ref-2)