



**MINISTERIO  
DE IGUALDAD**

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE IGUALDAD  
Y CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

INSTITUTO DE LA MUJER  
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

**ANEXO III  
MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROGRAMA**

**1. Nombre de la entidad.**

	C.I.F.

**2. Descripción y fines.**

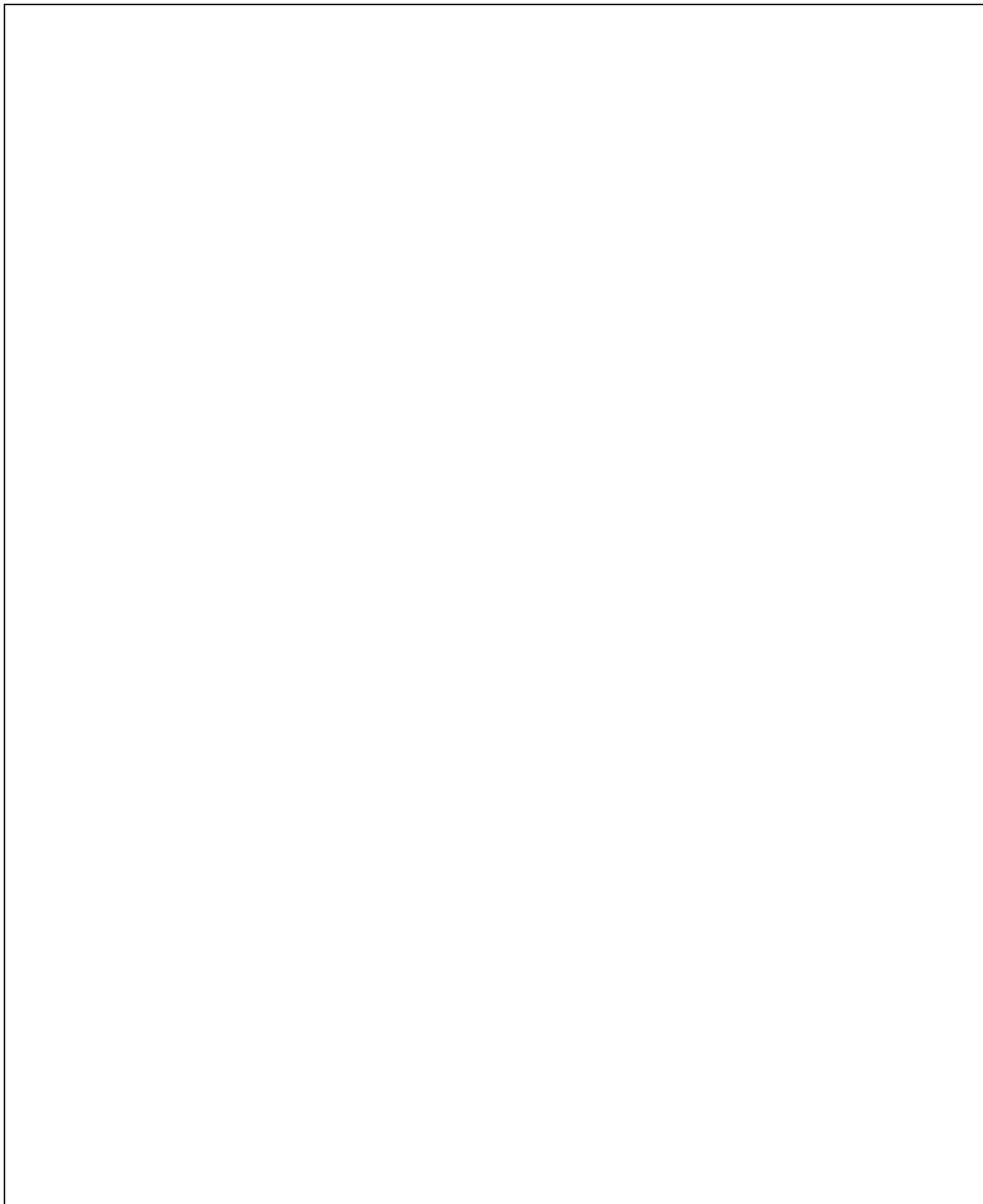
**2.1 Justificación de la necesidad social detectada y de la cobertura pública o privada que existe para atender a las actividades realizadas por la entidad en cuanto a mujer e igualdad de género.**



**MINISTERIO  
DE IGUALDAD**

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE IGUALDAD  
Y CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

INSTITUTO DE LA MUJER  
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES





**MINISTERIO  
DE IGUALDAD**

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE IGUALDAD  
Y CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

INSTITUTO DE LA MUJER  
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

**2.2. Descripción del contenido de las actividades de mujer e igualdad de género de la entidad :**



**MINISTERIO  
DE IGUALDAD**

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE IGUALDAD  
Y CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

INSTITUTO DE LA MUJER  
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

**2.3. Objetivos que se pretenden alcanzar con las actividades de mujer e igualdad de género:**





**MINISTERIO  
DE IGUALDAD**

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE IGUALDAD  
Y CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

INSTITUTO DE LA MUJER  
Y PARA LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Don/Dña ..... , representante legal  
de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.  
..... a ..... de ..... de 2020

Firmado Electronicamente.