



MINISTERIO  
DE EMPLEO  
Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARÍA GENERAL  
DE INMIGRACIÓN Y  
EMIGRACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL  
DE MIGRACIONES

**MEMORIA ADAPTADA  
DE LOS PROYECTOS DE EQUIPAMIENTO Y/O  
ADAPTACIÓN DE INMUEBLES FINANCIADOS POR  
PRESUPUESTOS GENERALES DEL ESTADO**

**CONVOCATORIA 2017**

***EJECUCIÓN: 1 DE ENERO - 31 DE DICIEMBRE DE 2018***

***Resolución de 11 de julio de 2017, de la Dirección General de Migraciones por la  
que se convocan subvenciones para el desarrollo de proyectos dirigidos a  
personas inmigrantes nacionales de terceros países***

**Se redactará una Memoria por cada proyecto subvencionado**, de acuerdo con el siguiente esquema:



## 1. NOMBRE DE LA ENTIDAD

--

2. NIF Nº:

3. Nº EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_/17

## 4. PROYECTO

### 4.1 DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

--

### 4.2 NÚMERO DEL PROYECTO *(Cumplimentar espacios según numeración de la resolución provisional)*

II IN 170717 EN \_\_\_ PG \_\_

## 5. PRIORIDAD, SEGÚN ANEXO A DE LA CONVOCATORIA

A2.- Equipamiento y adaptación de inmuebles.

## 6. INFORMACIÓN FINANCIERA.

6.1. Financiación INICIAL SOLICITADA para el proyecto (en euros):	€
6.2. Financiación <u>TOTAL CONCEDIDA</u> al proyecto (en euros):	€

## 7. CONTENIDO Y CALENDARIO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO

7.1. *Descripción del contenido del proyecto y motivación de la necesidad del gasto*



--

--

**7.2. Objetivos que se pretenden alcanzar**

--

**7.3. Actividades que incluye el proyecto subvencionado y calendario previsto (con mención de fecha de inicio y fin de cada una de ellas)**

--

**8. PRESUPUESTO**

*\* Cumplimentar los cuadros Excel que se adjuntan (8.a Presupuesto y 8.b Presupuesto Localización Territorial).*

**9. INDICADORES**

**9.1. Indicadores que se utilizarán para medir los resultados del proyecto. Se añadirán los que se considere necesario, según el proyecto.**

Objetivos Operativos	Indicadores	Resultados esperados
----------------------	-------------	----------------------



	-Número total de personas que se beneficiarán con el desarrollo del proyecto, desagregadas por sexo y tipo (profesionales y nacionales de terceros países)	

D. \_\_\_\_\_, representante legal de **(NOMBRE ENTIDAD)**, certifica la veracidad de todos los datos facilitados en la presente Memoria.

En \_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

(Firma electrónica del representante legal)