



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

CONVOCATORIA 2019

EJECUCIÓN: 1 DE ENERO - 31 DE DICIEMBRE DE 2020

*Resolución de 6 de mayo de 2019, de la Dirección General de Integración y
Atención Humanitaria, por la que se convocan subvenciones para el desarrollo
de actuaciones de interés general en materia de extranjería destinadas a
favorecer la convivencia y la cohesión social, cofinanciadas por fondos de la
Unión Europea*



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARÍA DE ESTADO
DE MIGRACIONES

SECRETARÍA GENERAL DE
INMIGRACIÓN Y EMIGRACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE INTEGRACIÓN
Y ATENCIÓN HUMANITARIA

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



1. NOMBRE DE LA ENTIDAD

--

2. NIF N°:

3. N° EXPTE (n° entidad)/19

4. PROYECTO

4.1 NOMBRE DEL PROYECTO

--

4.2 NÚMERO DEL PROYECTO *(Cumplimentar espacios según numeración de la Propuesta de Resolución Provisional)*

II IN 190517 EN ___ PG ___

5. PRIORIDAD, SEGÚN ANEXO A DE LA CONVOCATORIA

C2.- Equipamiento y adaptación de inmuebles.

6. INFORMACIÓN FINANCIERA.

Financiación **TOTAL CONCEDIDA** 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.

(Firma electrónica **visible** del representante legal)