



Programación temporal das actividades:

Data prevista de: Inicio: **Finalización:** (antes do 25/10/2019)

Duración prevista: nº horas: nº días: nº meses:

Centro onde se van desenvolver a/s actividade/es:

Persoal que desenvolverá as actividades : (en caso de cursos, xornadas ou charlas, deberá achegarse o curriculum)

Medios que se utilizarán para a difusión da actividade:

Avaliación da actividade:

En caso de que algunha **outra entidade colabore, coordine e concerte** este proxecto, especificar neste apartado:

Se o proxecto inclúe contidos formativos en materia de igualdade dentro da súa acción principal, especificar:

Tipo de actividade:

Contidos:

Duración:

Persoal que impartirá os módulos: (deberá achegarse o curriculum)

3.- ORZAMENTO Ingresos do programa

Concepto		Importe
Recursos propios	<i>Cotas de socio/a, donacións, colaboracións, inscricións...</i>	
Subvencións solicitadas ou concedidas para o mesmo proxecto	<i>Concello de Vigo. Área de Igualdade</i>	
	<i>Deputación Provincial de Pontevedra</i>	
	<i>Xunta de Galicia</i>	
	<i>Outros organismos (sinalar)</i>	
Outros ingresos (especificar)		
Total de ingresos (A)		

Gastos do programa

Concepto		Importe
Gastos de coordinación do persoal da entidade	<i>Nóminas (Ver límite de imputación na base segunda)</i>	
Servizos exteriores	<i>Contratación externa de relatores/as, profesorado</i>	
	<i>Difusión da actividade</i>	
	<i>Primas de seguros (responsabilidade civil sobre a actividade subvencionable)</i>	
	<i>Alugueres, agás local social (espazos, escenario, maquinaria...)</i>	
	<i>Material funxible necesario para a actividade</i>	
	<i>Outros gastos atendendo ao especificado na base Segunda. Indicar:</i>	
	<i>Gastos indirectos, ata un máximo de 10% de gastos directos que correspondan ao período no que efectivamente se realiza a actividade. Especificar:</i>	
Total de gastos do programa (A)		
Deberá terse en conta que a totalidade deste importe, como orzamento total do proxecto, deberá xustificarse segundo o estipulado na base décimo sexta.		

Vigo, de de 2019
Sinatura da responsable do programa de Muller na entidade
Nome completo:

Sinatura da/o Presidenta/e
Nome completo