

Modelo J04 ESVE. Evaluación proyecto .

IDENTIFICACIÓN ENTIDAD																				
Denominación																				
Domicilio								Nº CIF												
Localidad						Código Postal														
Teléfono				Fax				e-mail												
IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE																				
Nombre					Apellidos															
DNI					Teléfono															
Cargo																				
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN																				
Dirección																				
Código Postal				Localidad					Teléfono											
PROYECTO O ACTIVIDAD REALIZADA <i>(se recomienda ampliar información en memoria adjunta)</i>																				
Título																				
LUGAR DE REALIZACIÓN																				
Localidad						Municipio														
TIEMPO DE REALIZACIÓN																				
Duración <i>(en semanas)</i>				Fecha inicio				Fecha final												
Días semanales de prestación de servicio <i>(señalar con aspa a la derecha del día de la semana)</i>																				
Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
Número horas/día				Número horas/semana				Número horas totales												
DESTINATARIOS Y PLAZAS OCUPADAS																				
Número medio de plazas ocupadas						Varía la oferta según periodo <i>(seleccionar)</i>				Sí		No								
Características destinatarios		Edades extremas por año																		
Plazas especiales <i>(discapacitados...)</i>		Número				Especialidad														

[illegible]

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS OFRECIDOS	
Servicio comedor	Servicio transporte Otros (especificar)
BALANCE ECONÓMICO DEL PROYECTO	
RELACIÓN DE GASTOS (detallar conceptos y gasto)	
Concepto	Cantidad
TOTAL GASTOS	
RELACIÓN DE INGRESOS (detallar conceptos y gasto)	
Concepto	Cantidad
TOTAL INGRESOS	
TOTAL GASTOS-TOTAL INGRESOS	
APORTACIÓN FINANCIERA DE LA COMARCA	

DATOS DE BAREMACIÓN									
DIMENSIÓN COMARCAL									
Se han ofertado plazas a usuarios de cualquier municipio de la Hoya de Huesca									Sí No
RATIO DE PLAZAS OFERTADAS POR MONITOR (según dispuesto en base 8.b.)									
Semana	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª	8ª	TOTAL
Nº Plazas									
Nº Monitores									
Ratio									
RATIO DE PLAZAS OFERTADAS POR POBLACIÓN (según dispuesto en base 8.c.)									
Nº Medio Plazas		Padrón municipal		Ratio					
DURACIÓN DEL SERVICIO									
Nº Total Días lectivos									
AMPLITUD HORARIA DEL SERVICIO (según dispuesto en base 8.e.)									
Nº Total Horas Prestadas		Nº Total Días lectivos		Horario jornada media					
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS									
Servicio de comedor	Sí	No	Servicio de transporte	Sí	No				

Firmado a la fecha de la firma digital