**MEMORIA JUSTIFICACIÓN FINAL**

**AYUDAS PARA LA COFINANCIACIÓN EN MATERIA DE INCLUSIÓN**

*(En cualquiera de los apartados de este impreso podrá utilizarse más espacio si fuese necesario)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD** | | | |
| TÍTULO DE LA ACTIVIDAD: | | | |
| SOLICITANTE PRINCIPAL: | | DNI | NIE | NIF: | |
| COLECTIVO (PDI,PAS, ALUMNADO): | | | DEPARTAMENTO Y CENTRO: |
| TFNO.: | E-MAIL: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 MIEMBROS DEL EQUIPO QUE HAN INTERVENIDO | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | PUESTO | DNI | NIE | NIF |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN** | |
| Coste total del proyecto: | Cantidad concedida por la presente convocatoria: |
| Fecha prevista de inicio:  Fecha real de inicio: | Si difieren, explicar los motivos: |
| Fecha prevista de finalización:  Fecha real de finalización: | Si difieren, explicar los motivos: |
| Población beneficiaria alcanzada: |  |
| Breve descripción de la actividad realizada (describir cómo se ha desarrollado la actividad según la propuesta concedida y los cambios aceptados): | |
| ¿En qué grado se han cumplido los objetivos del proyecto? Si la respuesta fuera “parcialmente”, justificar detalladamente las razones. | |
| ¿Se ha cumplido el plan de trabajo delimitado en la actividad? En caso contrario, detalle las razones. | |
| Valoración general de la actividad realizada. | |

|  |
| --- |
| **SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS** |
| 3.1 Describir las actividades ejecutadas previstas o no y su grado de alcance. |
| 3.3. Cronograma de actividades realizadas   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Actividades | MES 1º | | MES 2º | | MES 3º | | MES 4º | | MES 5º | | MES 6º | | MES 7º | | MES 8º | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   (incluir las filas y columnas necesarias) |
| **ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS ALCANZADOS** |
| 4.1. Analizar los resultados esperados y su grado de consecución. |
| 4.3. Resultados obtenidos no previstos antes de la ejecución. |

|  |
| --- |
| **EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA** |
| 5.1. Justificación de los cambios realizados y autorizados por el Vicerrectorado sobre el presupuesto inicial. |
| 5.2. Relación detallada de los gastos realizados.**(Aportar copias de Facturas y Justificantes de Gasto)**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Tipo de Gasto/Concepto** | **Nº de Factura, Recibo…** | **Fecha de Pago** | **Proveedor** | **Importe** | **Actividad relacionada** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **TOTAL** |  |  |  |  |  | |  | | | | |  | |
| Resumen económico:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Ayuda recibida:** | **Importe justificado:** | **Importe no justificado a reintegrar:** | |  |  |  | |
| **DOCUMENTACIÓN GENERADA EN LA ACTIVIDAD (Fotos, videos, CDs, Posters, Folletos, Material didáctico, Cartas o testimonios, Reportajes de Prensa, otros)** Debe remitirse copia de todo el material generado. |
|  |

|  |
| --- |
| **7. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN REALIZADA** |
| Indicar cómo se ha realizado el seguimiento y evaluación de la actividad desarrollada. |

|  |
| --- |
| **8. CRITERIOS DE CALIDAD (valore los siguientes criterios)** |
| Viabilidad |
| Sostenibilidad |
| Impacto esperado |
| Sugerencias o propuestas de mejora |

|  |  |
| --- | --- |
| **9. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD** | |
| DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente informe.  En a de de 2021 | |
| Responsable actividad  Fdo.: |  |

**A la atención del Vicerrectorado de Igualdad, Inclusión y Sostenibilidad.**