



AYUNTAMIENTO DE LEÓN

4.-Descripción del programa de actividades:

En el caso de que la Asociación, Sección Juvenil y/o demás formas de participación juvenil trabaje por programas, incluir todos los que se lleven a cabo, según el cuadro del apartado 4.1.

En el caso de que las actividades realizadas por la Asociación, Sección Juvenil y/o demás formas de participación juvenil no estén incluidas en programas, completar el cuadro del apartado 4.2.

En el caso de que la Asociación, Sección Juvenil y/o demás formas de participación juvenil tenga los dos tipos de actividades, deberán completarse los cuadros de ambos apartados.

4.1 PROGRAMAS (*)

PROGRAMA 1 (Denominación):					
Nº asistentes					
COSTE (gastos) €		FINANCIACIÓN (ingresos) €			
		PROPIA €	SUBVENCIÓN %	OTRA FINANCIACIÓN €	
Nº	ACTIVIDAD (Denominación):				
	FECHA REALIZACIÓN	Nº asistentes	HORARIO		TOTAL DE HORAS
	LUGAR REALIZACIÓN		SOLO PARA SOCIOS		IMPORTE COBRADO €. <i>En caso afirmativo, indique el importe cobrado.</i>
	COSTE DE LA ACTIVIDAD		SI	NO	SI NO
					€
Nº	ACTIVIDAD (Denominación):				
	FECHA REALIZACIÓN	Nº asistentes	HORARIO		TOTAL DE HORAS
	LUGAR REALIZACIÓN		SOLO PARA SOCIOS		IMPORTE COBRADO €. <i>En caso afirmativo, indique el importe cobrado.</i>
	COSTE DE LA ACTIVIDAD		SI	NO	SI NO
					€
Nº	ACTIVIDAD (Denominación):				
	FECHA REALIZACIÓN	Nº asistentes	HORARIO		TOTAL DE HORAS
	LUGAR REALIZACIÓN		SOLO PARA SOCIOS		IMPORTE COBRADO €. <i>En caso afirmativo, indique el importe cobrado.</i>
	COSTE DE LA ACTIVIDAD		SI	NO	SI NO
					€
Nº	ACTIVIDAD (Denominación):				
	FECHA REALIZACIÓN	Nº asistentes	HORARIO		TOTAL DE HORAS
	LUGAR REALIZACIÓN		SOLO PARA SOCIOS		IMPORTE COBRADO €. <i>En caso afirmativo, indique el importe cobrado.</i>
	COSTE DE LA ACTIVIDAD		SI	NO	SI NO
					€

* Incluir tantos cuadros de actividad, por programa, como sea necesario.

Así mismo, deberán ser completados tantos cuadros de programa como programas específicos lleve a cabo la entidad.

4.2. ACTIVIDADES NO INCLUIDAS EN PROGRAMAS

Nº	ACTIVIDAD (Denominación):				
	FECHA REALIZACIÓN	Nº asistentes	HORARIO		TOTAL DE HORAS
	LUGAR REALIZACIÓN		SOLO PARA SOCIOS		IMPORTE COBRADO €. <i>En caso afirmativo, indique el importe cobrado.</i>
	COSTE DE LA ACTIVIDAD		SI	NO	SI NO
					€
Nº	ACTIVIDAD (Denominación):				
	FECHA REALIZACIÓN	Nº asistentes	HORARIO		TOTAL DE HORAS
	LUGAR REALIZACIÓN		SOLO PARA SOCIOS		IMPORTE COBRADO €. <i>En caso afirmativo, indique el importe cobrado.</i>
	COSTE DE LA ACTIVIDAD		SI	NO	SI NO
					€
Nº	ACTIVIDAD (Denominación):				
	FECHA REALIZACIÓN	Nº asistentes	HORARIO		TOTAL DE HORAS
	LUGAR REALIZACIÓN		SOLO PARA SOCIOS		IMPORTE COBRADO €. <i>En caso afirmativo, indique el importe cobrado.</i>
	COSTE DE LA ACTIVIDAD		SI	NO	SI NO
					€

5.- Evaluación. Del proceso y de resultados: Si se realiza, detallar indicadores e instrumentos de recogida de información.

Indicadores:
Instrumentos de recogida de información:

En León, a de de 2018

(Firma y Sello)

ILMO SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LEÓN