



ANEXO IV

MEMORIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DEL AÑO ANTERIOR

1. DENOMINACIÓN.

--

2. BREVE DESCRIPCIÓN.

--

3. FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN

Fecha de inicio:			Fecha de finalización:						
<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		de	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		de	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	

4. OBJETIVOS Y RESULTADOS PREVISTOS Y OBTENIDOS

--

5. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

Acciones de seguimiento previstas y realizadas. Número desglosado de beneficiarios/as previstos/as y reales. Criterios de selección de beneficiarios/as. Dificultades en la ejecución del Programa y medidas correctoras aplicadas.

--



Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA

C.I.: P. 5306601 E

6. VALORACIÓN GENERAL

Elda, a de de
Fdo. El/la representante.

Ha de rellenarse, una hoja por cada uno de los programas que se hubieran realizado y con sello y firma del representante.

Si los cuadros a cumplimentar, no tuviesen caracteres suficientes para los datos que el solicitante desea aportar, deberá completarlos en un anexo, especificando el punto al que hace referencia.