



Anexo II

MEMORIA TÉCNICA DEL PROYECTO

GRANCANARIAJOVEN- Ayuntamiento de.....

1. DATOS DEL PROYECTO

DENOMINACIÓN ESPECÍFICA DEL PROYECTO	
Responsable del Proyecto:	Teléfono: Email:

2. COLECTIVO DE ATENCIÓN (*Describir el perfil de los/as beneficiaria/os, número total de beneficiarios/as, criterios de selección de los/as mismos/as...*)

--

3 TEMPORALIZACIÓN. FECHA PREVISTA DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL PROYECTO.

Inicio	Fin
--------	-----

4. DESARROLLO DEL PROYECTO, ACCIÓN, ACTIVIDAD.

4.1 Justificación de la necesidad social detectada y de la cobertura pública o privada que existe para atender la necesidad descrita.
4.2 Descripción del contenido del programa.
4.3 Objetivos generales, específicos.



CONSEJERÍA
DE EDUCACIÓN
Y JUVENTUD

SERVICIO
DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD 17.0.1.

--	--	--	--	--	--



CONSEJERÍA
DE EDUCACIÓN
Y JUVENTUD

SERVICIO
DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD 17.0.1.

la entidad solicitante,



CONSEJERÍA
DE EDUCACIÓN
Y JUVENTUD

SERVICIO
DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD 17.0.1.

la entidad
)

--

--

--