



ORZAMENTO DESAGREGADO DE GASTOS E MEMORIA DESCRIPTIVA DA ACTUACIÓN

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

CIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)(*)

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

DENOMINACIÓN DO PROGRAMA

PERSOA RESPONSABLE DA ANPA, DA SÚA COORDINACIÓN E SEGUIMENTO

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CENTRO ESCOLAR ONDE SE VAI REALIZAR O PROGRAMA

NOME DO CENTRO

CONCELLO

DESCRICIÓN DO PROGRAMA

(descrición da/das actividade/s propostas: contido, horas, persoas destinatarias, metodoloxía, medios materiais e persoais, persoa/s responsables da execución do programa e outros datos que a entidade considere de interese)

ANEXO III
(continuación)[illegible]

ACTIVIDADE	NÚM. DE HORAS	PERSOAS DESTINATARIAS	LUGAR DE REALIZACIÓN	DATA DE INICIO	DATA DE FIN	NÚM. ESTIMADO DE PARTICIPANTES

CONCEPTO	IMPORTES
TOTAL	

Lugar e data _____ de _____ de _____