





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

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

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

<b>Indicadores:</b>
<b>Instrumentos de recogida de información:</b>

En León, a                    de                    de 2018

(Firma y Sello)

**ILMO SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LEÓN**