**II CONVOCATORIA 2020 DE ARTETERAPIA**

MODELO 2: MODELO DE PROYECTO

|  |
| --- |
| **Instrucciones Generales:**   1. Las entidades que presentan este proyecto garantizan la autenticidad de la información recogida en el presente proyecto. 2. La presentación del proyecto implica la aceptación de las Bases de la Convocatoria de arteterapia y las condiciones en ella expuestas. 3. La información a continuación recogida se estructurará de forma clara y ordenada, siguiendo el guion aportado. 4. Todos los aspectos recogidos en el proyecto, susceptibles de ser considerados de forma favorable en el proceso de valoración de candidaturas, deberán ir debidamente justificados y, en su caso, apoyados por documentación acreditativa. |

**INSTRUCCIONES Y COMENTARIOS:**

1. **DATOS GENERALES DEL PROYECTO:**

* **Datos básicos:** Identificar nombre del proyecto, datos de la entidad que lo presenta y del responsable del mismo, etc.

1. **PROYECTO**
   1. **Objetivos y justificación:** Detallar los objetivos que se pretenden abordar con el proyecto de arteterapia. Se describirá de forma concreta la situación actual del colectivo beneficiario del proyecto y los resultados esperables.
   2. **Instalaciones:** el lugar dónde se realicen las actividades debe contar al menos con un aula dotada de mesas y sillas y tener un Plan de evacuación.
   3. **Plan de trabajo y Cronograma:** Incluir el detalle de actividades o talleres previstos y el tiempo de duración de estas actividades. Se identificará también a la/s persona/s responsable/s del proyecto.
   4. **Destinatarios:** Definir el número de destinatarios directos e indirectos que se beneficiarán del proyecto al igual que una descripción cualitativa de los beneficiarios.Ej: personas con discapacidad, niños, personas en riesgo de exclusión social etc.
   5. **Plan de seguimiento y evaluación del proyecto:** Incluir el grado de ejecución de los objetivos generales y específicos tanto de forma objetiva (numero de destinatarios) como subjetiva (grado de satisfacción obtenido mediante cuestionario de valoración) criterios de estimación etc.
   6. **Plan de comunicación:** Identificar las vías de difusión del proyecto ej: redes sociales, web etc.
   7. **Presupuesto:** Deberá justificarse adecuadamente la necesidad y valoración de los gastos presupuestados, teniendo en cuenta los honorarios de profesionales implicados, los horarios, los materiales, etc.
2. ***CURRICULUM VITAE***
   1. ***Se deberá aportar información acerca del currículo y trayectoria de la entidad y/o profesional que será la responsable de impartir los talleres previstos en este proyecto.***

**TÍTULO DEL PROYECTO:**

1. **DATOS GENERALES DEL PROYECTO**

**Datos de la entidad que presenta el proyecto:**

|  |
| --- |
| Nombre: |
| CIF: |
| Nombre del Representante Legal: |
| Cargo: |
| Teléfono: |
| Correo electrónico: |
| Dirección de contacto: |

**Datos de la persona responsable del proyecto:**

|  |
| --- |
| Nombre: |
| NIF: |
| Cargo: |
| Teléfono: |
| Correo electrónico: |
| Dirección de contacto: |

1. **PROYECTO:**
   1. **Objetivos y justificación**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Instalaciones**
  2. **Plan de trabajo y calendario**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Destinatarios previstos**
  2. **Plan de seguimiento y evaluación**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Plan de comunicación**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Presupuesto**
* Desglose por partidas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concepto** | | **Coste total** | **Ayuda solicitada a la Fundación DISA** | **Otras fuentes de financiación** |
| Honorarios de profesionales | |  |  |  |
| Material fungible | |  |  |  |
| Otros gastos | |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

* Justificación del presupuesto:

|  |
| --- |
|  |

1. **CURRICULUM Y TRAYECTORIA** 
   1. **Profesional/es o entidad que imparte las actividades de arteterapia**

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos o Razón social: |
| DNI o CIF: |
| Titulación Académica o Actividad de la entidad: |
| Titulación en arteterapia de los profesionales: |

* **Formación Académica o certificación de la entidad**

|  |
| --- |
|  |

* **Trayectoria del profesional o de la entidad**

|  |
| --- |
|  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

**Firma y sello**