



## ANNEX 7

### MEMÒRIA D'ACTUACIÓ JUSTIFICATIVA

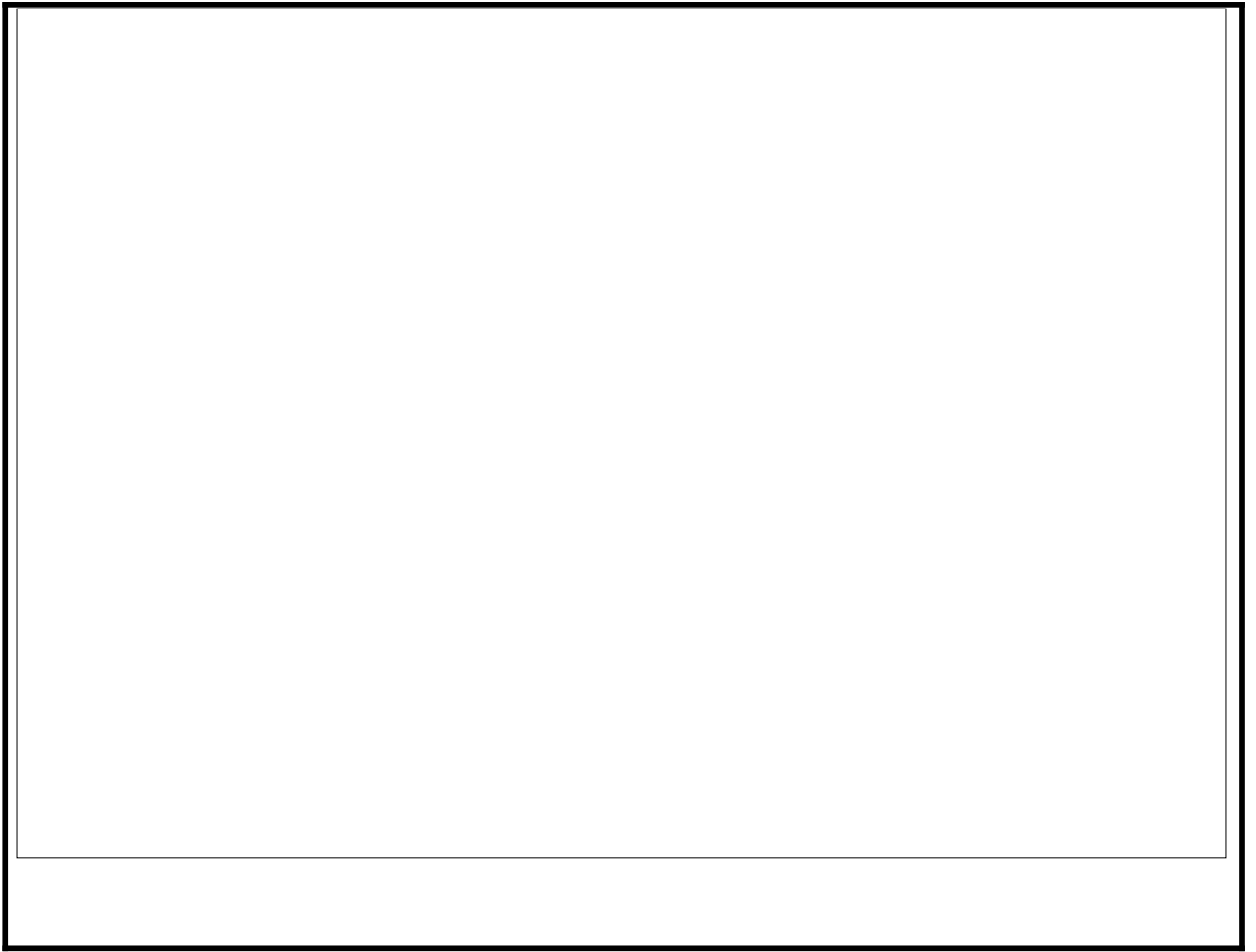
CODI SIA

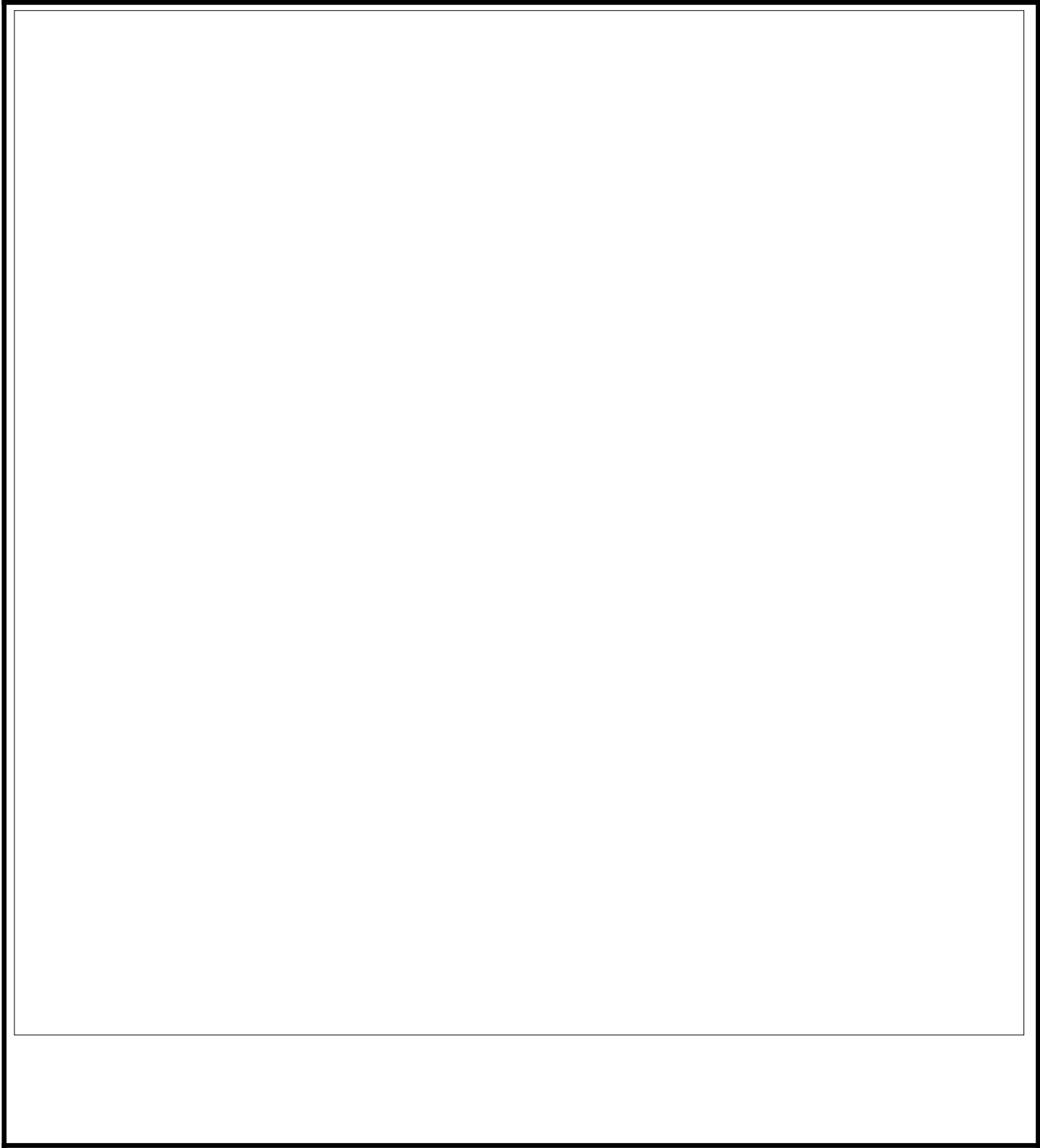
3	0	5	7	1	6	4
---	---	---	---	---	---	---

<b>DESTINACIÓ</b>	<b>DIRECCIÓ GENERAL DE BENESTAR SOCIAL</b> <b>CONSELLERIA DE FAMÍLIES, BENESTAR SOCIAL I ATENCIÓ A LA DEPENDÈNCIA</b>
<b>CODI DIR3</b>	<b>A04043883</b>
<b>PROCEDIMENT</b>	<b>SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ DE CURSOS, JORNADES, SEMINARIS, CONFERÈNCIES I ALTRES</b>

#### JUSTIFICACIÓ DE L'ACTIVITAT FORMATIVA

Realitzau una valoració qualitativa
Especifiqueu si s'ha realitzat en els termes establerts al projecte inicial i, en cas negatiu, en quins aspectes ha variat.
En relació amb els objectius inicials, fixau el grau d'assoliment de cada un <input type="text"/> (0-100%).
Explicau el procediment d'inscripció, nombre d'inscripcions realitzades, incorporeu el nombre de persones participants amb dret a certificat, aportau el model de qüestionari d'avaluació de l'activitat implementada i el buidatge corresponent, el grau de satisfacció en línies generals, etc.





[ ] , [ ] d [ ] de 20 [ ] .

[rúbrica]