



ANEXO 7

MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA

CODI SIA

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

DESTINO	DIRECCIÓN GENERAL DE BIENESTAR SOCIAL CONSEJERÍA DE FAMILIAS, BIENESTAR SOCIAL Y ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA
CÓDIGO DIR3	A04043883
PROCEDIMIENTO	SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE CURSOS, JORNADAS, SEMINARIOS, CONFERENCIAS Y OTRAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD FORMATIVA

Realice una valoración cualitativa.

Especifique si se ha realizado en los términos establecidos en el proyecto inicial y, en caso negativo, en qué aspectos ha variado.

En relación con los objetivos iniciales, fije el grado de logro de cada uno (0-100%).

Explique el procedimiento de inscripción, número de inscripciones realizadas, incorpore el número de personas participantes con derecho a certificado, aporte el modelo de cuestionario de evaluación de la actividad implementada y el vaciado correspondiente, el grado de satisfacción en líneas generales, etc.

, d de 20 .

[rúbrica]