



**ANEXO II a**  
**FICHA DESARROLLO DEL PROYECTO**  
**(EXCLUSIVAMENTE PARA ACTIVIDADES DE LA BASE 3.1)**

**1. BREVE PRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD, SUS FINES Y TRAYECTORIA**  
(máximo cinco líneas)

**2. DATOS GENERALES DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN:**

**Título del proyecto:**

**Actividades del proyecto:**

(se puede solicitar subvención para una o varias)

- CES
- Fomento y Bienestar animal de los animales del Centro Municipal de Protección Animal
- Fomento de las adopciones del Centro Municipal de Protección Animal.
- Realización de actividades en la ciudad para el fomento de la protección y bienestar de los animales de compañía

**Periodo de ejecución:**

**Lugar de ejecución y ámbito de repercusión del proyecto** (totalidad del municipio, barrio,...):

**Cauces de participación y coordinación con el entorno** (Máximo tres líneas)

**Cauces de participación con los centros y/o servicios municipales** (Máximo tres líneas)

**Importe solicitado**

**Importe total del proyecto** (Necesidad de financiar un 20%):

Pº. Hospital Militar Nº 11-Bis  
Tfno.: 983426217/983426211  
47007-Valladolid

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Firmado por:

MARÍA  
SÁNCHEZ ESTEBAN

Fecha Firma: 21/06/2018 12:42

CARLOS  
PEREZ VEGA

Fecha Firma: 20/06/2018 11:13

TERESA  
REDONDO ARRANZ

Fecha Firma: 20/06/2018 13:57

Fecha Copia : Thu Jun 21 14:23:35 CEST 2018

Código seguro de verificación(CSV): be19da4fedeba6ef032c31fac3caf1951bdcd051

Permite la verificación de la integridad del documento visualmente en <https://www.valladolid.gob.es/verificacion-documentos>



**3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:**

**Necesidades detectadas que lo justifican** (máximo tres líneas)

**Objetivo general:**

**Objetivos específicos** (máximo tres objetivos)

**Actividades a realizar**, descripción de las mismas y cronograma de realización (máximo dos páginas):

**Metodología** (máximo una página)

**4. RECURSOS A EMPLEAR PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO:**

**Relación de medios humanos propios o externos** (máximo tres líneas):

**Relación de medios materiales propios o externos** (máximo tres líneas):

Pº. Hospital Militar Nº 11-Bis  
Tfno.: 983426217/983426211  
47007-Valladolid

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Firmado por:

MARÍA  
SÁNCHEZ ESTEBAN

Fecha Firma: 21/06/2018 12:42

CARLOS  
PEREZ VEGA

Fecha Firma: 20/06/2018 11:13

TERESA  
REDONDO ARRANZ

Fecha Firma: 20/06/2018 13:57

Fecha Copia : Thu Jun 21 14:23:35 CEST 2018

Código seguro de verificación(CSV): be19da4fedeba6ef032c31fac3caf1951bdc051

Permite la verificación de la integridad del documento visualmente en <https://www.valladolid.gob.es/verificacion-documentos>



**5. EVALUACIÓN DEL PROYECTO:**

**Indicar como se realizará la evaluación:** tipo de evaluación, cuestionarios de participación, indicadores de seguimiento (máximo una página)

**6. PRESUPUESTO DEL PROYECTO:**

Desglose de los gastos estimados y de las fuentes de financiación (subvención solicitada y los ingresos propios o de otras fuentes.)

GASTOS	FINANCIACION				
	Subvención solicitada al Ayuntamiento de Valladolid	Recursos Propios	Otras Subvenciones solicitadas y/o recibidas	Otros Ingresos	Total
<b>GASTOS INDIRECTOS</b> (Máximo 15%)					
<b>TOTAL</b>					

En , a de de

(Firma del representante y sello de la entidad)

Fdo.:

**EXCMO. SR.ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID**

Pº. Hospital Militar Nº 11-Bis  
Tfno.: 983426217/983426211  
47007-Valladolid

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Firmado por:

MARÍA  
SÁNCHEZ ESTEBAN

Fecha Firma: 21/06/2018 12:42

CARLOS  
PEREZ VEGA

Fecha Firma: 20/06/2018 11:13

TERESA  
REDONDO ARRANZ

Fecha Firma: 20/06/2018 13:57

Fecha Copia : Thu Jun 21 14:23:35 CEST 2018

Código seguro de verificación(CSV): be19da4fedeba6ef032c31fac3caf1951bcd051

Permite la verificación de la integridad del documento visualmente en <https://www.valladolid.gob.es/verificacion-documentos>



**ANEXO II b**

**FICHA DESARROLLO DEL PROYECTO  
(EXCLUSIVAMENTE PARA ACTIVIDADES DE LA BASE 3.2)**

**1. BREVE PRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD, SUS FINES Y TRAYECTORIA**  
(máximo cinco líneas)

**2. PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN:**

(se puede solicitar subvención para uno o varios)

- Perros con carácter agresivo y perros potencialmente peligrosos.
- Galgos.
- Animales de compañía con lesiones traumatológicas que precisen cirugía y animales con enfermedades graves, crónicas o terminales
- Animales de larga estancia. (Perros y gatos que llevan en el Centro más de 6 meses)
- Gatos

**3. RECURSOS A EMPLEAR PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO:**

**Relación de medios humanos propios o externos (máximo tres líneas):**

**Relación de medios materiales propios o externos (máximo tres líneas):**

**5. EVALUACIÓN DEL PROYECTO:**

**Indicar como se realizará la evaluación: tipo de evaluación, indicadores de seguimiento (máximo una página)**

*En , a de de*

(Firma del representante y sello de la entidad)

Fdo.:

Pº. Hospital Militar Nº 11-Bis  
Tfno.: 983426217/983426211  
47007-Valladolid

DOCUMENTO FIRMADO ELECTRONICAMENTE

Firmado por:

MARÍA  
SÁNCHEZ ESTEBAN

Fecha Firma: 21/06/2018 12:42

CARLOS  
PEREZ VEGA

Fecha Firma: 20/06/2018 11:13

TERESA  
REDONDO ARRANZ

Fecha Firma: 20/06/2018 13:57

Fecha Copia : Thu Jun 21 14:23:35 CEST 2018

Código seguro de verificación(CSV): be19da4fedeba6ef032c31fac3caf1951bdc051

Permite la verificación de la integridad del documento visualmente en <https://www.valladolid.gob.es/verificacion-documentos>