

### **ANEXO III**

#### **PROGRAMA OBJETO DE PETICIÓN**

\* Denominación de Programa:

\* Colectivo al que se dirige:

\* Justificación de la necesidad de desarrollar el programa propuesto

\* Ámbito geográfico de actuación: (municipio o comarca)

\* Perfil y número de beneficiarios/as directos/as del Programa:

\* Calendario/cronograma:

\* Recursos humanos necesarios para realizar el programa o actividad (nº, cualificación y dedicación horas/semana de cada uno de ellos)



## DIPUTACIÓN DE ALBACETE

NEG. TÉC. SERV. SOCIALES Y SANITARIOS

- \* Recursos materiales necesarios para realizar el programa:
  
- \* Criterios e indicadores de evaluación del programa:
  
- \* Presupuesto del Programa:
  
  
- \* Señala si este programa ha sido subvencionado ( o solicitado subvención) por otra Administración y cuantía aportada por la misma.