**ANEXO II**

**DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA**

- Caso de que lo reflejado ocupe mayor espacio del reservado, adjuntar como anexos.

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA**  |
| * **Denominación del programa**
 |
|  |
| * **Correspondencia con el artículo 1 de la Orden de convocatoria.**

**(Referido a las definiciones de programas que aparecen en el artículo 1)** |
|  |
| * **Justificación del programa (motivos, necesidad de su realización).**

**Caso de que se trate de programas de investigación aplicada, especificar además el marco teórico desde el que se parte.** |
|  |
| * **Población diana o colectivo al que va dirigido el programa (delimitándolo todo lo posible)**
 |
|  |
| * **Contexto de aplicación o entorno donde se desarrollará el programa (asistencial, preventivo -escolar, familiar, laboral, comunitario, selectivo o de reincorporación social)**
 |
|  |
| * **Objetivos (definidos operativamente, generales, específicos, estratégicos y de resultado)**
 |
| * **Adicciones que se trabajan en el programa:**

**□ Drogas en general □ Tabaco****□ Opiáceos □ Fármacos****□ Alcohol □ Cánnabis****□ Drogas Sintéticas □ Cocaína y derivados** **□ Juego Patológico****□ Otros** |
| * **Metodología, tamaño del grupo sobre el que se va a intervenir y material didáctico o técnico necesario para el desarrollo del programa, en su caso.**
 |
| * **Contenido y fases del programa.**

**Descripción de las actividades a desarrollar en el mismo:** |
| **Actividades (cumplimentar una hoja por actividad).****De cada actividad indicar:****-Actividad nº****-Nombre:****-Descripción:****-Población a la que va dirigida:** **Tipo de Colectivo Nº de usuarios Persona Responsable** **-Relación de la actividad con los objetivos del programa:****-Entorno donde se va a realizar:****-Recursos Humanos:**  **Número Titulación Tipo de relación laboral****-Voluntarios:** **Número Titulación Horas dedicadas****-Recursos Materiales:** **Tipo Número****-Instituciones que van a participar:** **Nombre Tipo de colaboración Tipo de acuerdo****-Recursos de la comunidad que se van a utilizar:****-Evaluación prevista (Describir instrumentos y formas de aplicación):****A)Describir instrumentos a utilizar****B) Descripción de los indicadores cuantitativos y cualitativos****C) Momento de la Evaluación****-Presupuesto: €**  |
| **Calendario (reparto de actividades):** **Actividad Meses Días Fecha inicio Fecha fin** |
| **Descripción de los canales y tiempos previstos (mensual, trimestral,..) en la coordinación con la Secretaría Técnica de Drogodependencia.** |
| Presupuesto detallado del proyecto: |
| **Desglose de los gastos:** | **Importe en €** |
| **Personal (detallado por cada profesional )** | **€** |
| **Material** | **€** |
| **Local/locales** | **€** |
| **Bienes y Servicios** | **€** |
| **Otros (viajes, dietas, seguros, formación,..)** | **€** |
| **11.2. Fuentes de Financiación: (Consejerías, Ayuntamientos, Cajas de Ahorro, Ministerios, Otras Entidades):** | **€** |
| **Presupuesto Total del Programa**  **IMPORTE:** **€** |