

MODELO 1: PROGRAMA DE INTERVENCIÓN DE ONG/ENTIDAD COLABORADORA

Centro Penitenciario: _____

CIS independiente: _____

SA dependiente del CP: _____

CIS dependiente del CP: _____

I. PROPUESTA

1- FICHA DE ONG/ENTIDAD COLABORADORA												
1. Nombre de la O.N.G/E.C.:												
2. Domicilio:						3. Teléfono:						
4. Población:												
5. Responsable:						6. Cargo:						
7. Inscrita en: Ministerio del Interior / Comunidad Autónoma (especificar):												
Órgano:				Nº de Inscripción:				Fecha:				
2- PROGRAMA O INTERVENCIÓN												
1. Denominación del Programa:												
2. Población a que se dirige (especificar el número de usuarios previstos)												
R. Ordinario/Cerrado						R. Abierto						Unidad Madres
Hombres			Mujeres			Hombres			Mujeres			
J	A	Ancia.	J	A	Ancia.	J	A	Ancia.	J	A	Ancia.	
3. Tipo de programa y líneas de actuación:												
4. Ámbito temporal de desarrollo del programa:												
5. Objetivos:												
6. Actividades concretas:												
7. Medios personales (especificar capacitación):												
8. Medios materiales												
9. Coste económico y financiación:												
10. Indicadores de evaluación:												

Adjuntar listado de voluntarios-as / profesionales (Modelo 2) y el programa completo.

Por la entidad, en _____, a _____ de _____ de _____

Fdo:

II. INFORME DEL PROGRAMA

INFORME DE LA JUNTA DE TRATAMIENTO			
POSITIVO		NEGATIVO	
Fecha del acuerdo de la Junta:			

Adjuntar informe completo de la Junta de Tratamiento.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo: El Director/a