**ANNEX 2**

**Memòria del programa de CEPS cursos 2022-2023 i 2023-2024**

|  |
| --- |
| **1. Sol·licitant** |
| **Centre docent** |
| CIF |  | Denominació del centre |  |
| Titularitat del centre |  |
| Nom i llinatges director/directora  |  |
| Adreça electrònica |  |
| Adreça postal |  |
| Codi postal |  | Localitat |  |
| Municipi |  | Província |  |
| Telèfon |  |  |  |
| Nom i llinatges coordinador/coordinadora programa CEPS: |
| Adreça electrònica: |
| Telèfon: |

|  |
| --- |
| **GRUPS PARTICIPANTS EN EL PROGRAMA CEPS** |
| **Nivell** | **Nombre de grups** | **Nombre d’alumnes** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Dades del projecte/programa objecte de subvenció** |
| Títol del projecte  |  |
| 1. Participació o reconeixement/acreditació com a Centre Educatiu Promotor de la Salut de les Illes Balears (CEPS)(*marcau amb una X*):

[ ]  El centre docent que represent fa més d’un any que participa en el programa de Centres Educatius Promotors de la Salut. Cursos o dates: …………………………………… [ ]  El centre docent ha obtingut el reconeixement o l’acreditació com a Centre Educatiu Promotor de la Salut de les Illes Balears atorgat per la Conselleria de Salut i Consum i la Conselleria d’Educació, i Formació Professional. Data d’expedició del reconeixement o acreditació:................................................... |
| **Resum breu del desenvolupament del projecte de salut 2022-2023 i 2023-2024** |
| **Grau de consecució dels objectius del projecte de salut 2022-2023 i 2023-2024 i del programa CEPS** |
| Població diana |  |
| Característiques de la població diana |
| Percentatge d’alumnat beneficiari |  | Nombre de persones beneficiàries |  |
| Activitats previstes  |
| Metodologia |
| Calendari d’execució |
| Recursos humans |
| Percentatge de personal docent que participa en el projecte CEPS |  |
| Nombre de persones destinades al projecte i perfil professional |
| Participació de l’alumnat |
| Indicau si l’alumnat participa en el disseny i desenvolupament del projecte de salut del programa CEPS(*marcau amb una X*): [ ]  Sí [ ]  No |
| Indicau si l’alumnat participa en el disseny i desenvolupament del projecte de salut del programa CEPS (*marcau amb una X*): [ ]  Sí [ ]  NoEn cas afirmatiu, descriviu breument en què consisteix. |
| Participació de les famílies |
| Indicau si les famílies participen en el disseny i desenvolupament del projecte de salut del programa CEPS *(marcau amb una X)*: [ ]  Sí [ ]  NoEn cas afirmatiu, descriviu breument en què consisteix. |
| Realització del projecte de promoció i/o educació per a la salut amb recursos sociosanitaris o altres tipus de recursos aliens a la comunitat educativa:* Col·laboració amb centres de salut: [ ]  Sí [ ]  No
* Col·laboració amb altres recursos municipals: [ ]  Sí [ ]  No
* Col·laboració amb altres recursos comunitaris: [ ]  Sí [ ]  No

En cas afirmatiu, indicau-los. |
| Recursos materials |
| Avaluació del procés i dels resultats *(descriviu breument el sistema d’avaluació utilitzat, els instruments prevists per dur a terme aquesta avaluació i els resultats que s’han obtingut*) |
| Contribució del projecte a la reducció de les desigualtats en salut en els col·lectius més vulnerables o més exclosos socialment |
| Contribució del centre educatiu a la consecució efectiva de la igualtat de gènere |
| **EMPLENAU AQUEST APARTAT NOMÉS SI HEU SOL·LICITAT SUBVENCIÓ A LA DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA I PARTICIPACIÓ A LA CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS I APORTACIONS ECONÒMIQUES PER DUR A TERME ACTIVITATS DE SALUT PÚBLICA PER A L’EXERCICI 2023 O 2024.** |
| **Pressupost del projecte/programa (despeses)** (*aquest pressupost s’ha de presentar exclusivament per a les despeses subvencionables que exclouen l’IVA, si és susceptible de compensació o recuperació per part del centre*)1. **Recursos humans**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Concepte* | *Hores de dedicació* | *Preu* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Recursos materials**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Concepte* | *Unitats* | *Preu* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Altres despeses**

|  |  |
| --- | --- |
| *Concepte* | *Preu* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL |

 |
| Altres fonts de finançament |

|  |
| --- |
| **Documentació adjunta** (*especificau-la*) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

[rúbrica de la persona coordinadora/responsable del programa]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

[rúbrica del director/directora i segell]