



**MINISTERIO
DE IGUALDAD**

SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

INSTITUTO DE LAS MUJERES

**ANEXO III
MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROGRAMA**

1. Nombre de la entidad.

	C.I.F.

2. Descripción y fines.

2.1 Justificación de la necesidad social detectada y de la cobertura pública o privada que existe para atender a las actividades realizadas por la entidad en cuanto a mujer e igualdad de género.



MINISTERIO
DE IGUALDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

INSTITUTO DE LAS MUJERES



**MINISTERIO
DE IGUALDAD**

SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

INSTITUTO DE LAS MUJERES

2.2. Descripción del contenido de las actividades de mujer e igualdad de género de la entidad :



**MINISTERIO
DE IGUALDAD**

SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

INSTITUTO DE LAS MUJERES

2.3. Objetivos que se pretenden alcanzar con las actividades de mujer e igualdad de género:



MINISTERIO
DE IGUALDAD

SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO

INSTITUTO DE LAS MUJERES

Don/Dña _____ representante legal
de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

a . _____ de _____ de 2022

Firmado Electronicamente.