



**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 2023

**Firmado Electronicamente.**