

# 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 y tamaño (especificar el número de beneficiarios y los artículos en que están clasificados)													
	R. Cerrado		R. Ordinario		R. Abierto								
Art.					104.4	197	100.2	82.1	83	165	182	86.4TL	86.4 no TL
Nº beneficiarios													
3. Tipo de programa y líneas de actuación:													
4. Ámbito temporal de desarrollo del programa:													
5. Objetivos:													
6. Actividades concretas:													
7. Medios materiales y personales:													
8. Coste económico y financiación:													
9. Indicadores de evaluación:													

Adjuntar listado de voluntarios / profesionales (Modelo 2) y el programa completo. Cumplimentar el **formulario de programa completo** en caso de que se trate de un programa dirigido a beneficiarios en tercer grado de clasificación (MEDIO ABIERTO).

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