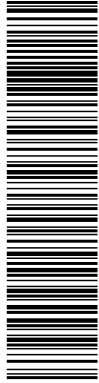


DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 1 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19	ESTADO <b>FIRMADO</b> 02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>



## CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE EL INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA Y EL AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL EN MATERIA DE PREVENCIÓN COMUNITARIA DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES PARA EL 2021.

En Santa Cruz de Tenerife, a fecha de firma.

### REUNIDOS

**DE UNA PARTE, D<sup>a</sup>. María Ana Franquet Navarro**, en calidad de Presidenta del Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria

**DE OTRA PARTE, D. Mariano Pérez Hernández**, en su calidad de Alcalde Presidente del Ayuntamiento de El Sauzal

### INTERVIENEN

**La primera**, en nombre y representación del Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria, en virtud de lo dispuesto en el artículo 10 a) de sus Estatutos reguladores, y autorizada para este acto por acuerdo del Consejo Rector adoptado en sesión extraordinaria celebrada con fecha 24 de junio de 2020.

**El segundo**, en nombre y representación del Ayuntamiento de El Sauzal en virtud de lo dispuesto en el art. 21.1 b) de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y en el art. 16.3 de la Ley 14/1990, de 26 de julio de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas Canarias, y autorizado para este acto por acuerdo de la Junta de Gobierno Local en Sesión extraordinaria celebra el día 14 de mayo de 2021.

Las partes intervinientes se reconocen mutuamente la capacidad legal necesaria para el otorgamiento del presente Convenio, y en tal sentido,

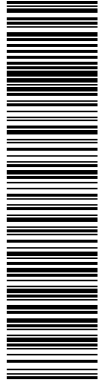
### EXPONEN

I.- Los Cabildos Insulares y los Ayuntamientos son las Administraciones Públicas más próximas al ciudadano y, por tanto, las competentes en la gestión de los servicios, asegurando el principio de normalidad, igualdad, descentralización e integración de los ciudadanos canarios, conforme se establece en el Preámbulo de la Ley 9/1987, de 28 de abril, de Servicios Sociales de Canarias.



Cód. Validación: 66C2TW5LWNEQTGNPNESSYK5Q5 | Verificación: <https://elsauzal.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 1 de 38

DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 2 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19	ESTADO <b>FIRMADO</b> 02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

II.- Los artículos 33 y 34 de la Ley 9/1998, de 22 de julio, sobre prevención, asistencia e inserción social en materia de drogodependencias, hacen mención a las competencias de los Cabildos y Ayuntamientos en esta materia específica, siendo competencia de los Cabildos:

*“1. La aprobación de Planes Insulares sobre Drogas, elaborados en coordinación y de acuerdo con los criterios y directrices del Plan Canario sobre Drogas, que incluyan programas de prevención e integración social, así como de información, orientación y motivación de drogodependientes a través de los centros de acción social.*

*En cualquier caso, la elaboración de los Planes Insulares sobre Drogas debe asegurar, mediante la coordinación de los servicios de los municipios de menos de 20.000 habitantes, la prestación integral y adecuada en la totalidad del territorio insular de las competencias y responsabilidades mínimas señaladas en el artículo 34, apartado 2.*

*2. El apoyo técnico y económico en materia de drogodependencias a los municipios de menos de 20.000 habitantes, especialmente los de menor capacidad económica y de gestión”.*

III.- Las competencias asignadas a los Ayuntamientos se establecen el artículo 34.1 de la citada Ley, que dispone lo siguiente:

*“Sin perjuicio de las demás competencias que el ordenamiento vigente les atribuye, corresponde a los municipios de Canarias en su ámbito territorial:*

*a) El establecimiento de los criterios que regulan la localización, distancia y características que deberán reunir los establecimientos de suministro y venta de bebidas alcohólicas.*

*b) El otorgamiento de la autorización de apertura a locales o lugares de suministro y venta de bebidas alcohólicas.*

*c) Velar, en el marco de sus competencias, por el cumplimiento de las diferentes medidas de control que se establecen en el Título III de esta ley.*

*d) La colaboración con los sistemas educativo y sanitario en materia de educación para la salud”.*

IV.- El artículo 28 de la Ley 9/1998 establece que *“las Administraciones competentes podrán establecer, de conformidad con la legislación vigente, convenios y conceder subvenciones para la prestación de servicios a instituciones públicas o privadas, sin ánimo de lucro, legalmente constituidas y debidamente registradas, siempre que cumplan los requisitos siguientes:*

*a) Adecuación a las normas y programación de la Administración.*

*b) Sometimiento de sus programas y del destino de los apoyos financieros públicos al control de la Administración.*

*c) Sujeción a los medios de inspección, control e información estadística y sanitaria vigentes”.*

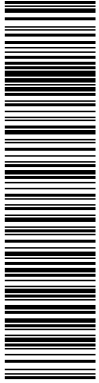
V.- El artículo 9.1 de la citada Ley estipula que *“se considerarán de actuación preferente las actuaciones de los Servicios Sociales que se dirijan a la prevención de las drogodependencias y deberán ser potenciadas dentro de los programas de servicios sociales existentes. A tal fin, se potenciarán las intervenciones preventivas para mejorar las condiciones de vida y superar los factores personales o familiares de marginación cuando incidan en el consumo de sustancias capaces de generar dependencia”.*



Cód. Validación: 66C2TW5LVNEQTGNRES5YK5Q5 | Verificación: <https://elsauzal.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestión | Página 2 de 38

DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 3 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO  
**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

VI.- El artículo 3 de los Estatutos del IASS contempla entre sus fines, la prestación de los servicios o programas especializados que en materia de servicios sociales y en el ámbito de las competencias del Cabildo de Tenerife se estimen necesarios por el propio Instituto o por la Corporación Insular.

VII.- Con fecha 26 de marzo de 2015 el Consejo Rector del IASS aprobó inicialmente el I Plan Insular de Drogodependencias y otras Adicciones, siendo aprobado por el Consejo de Gobierno Insular en sesión celebrada el 13 de abril de 2015.

El Cabildo de Tenerife, a través del Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria (IASS), asumiendo la responsabilidad de liderar y coordinar la atención al problema de las drogodependencias en su territorio, especialmente en las áreas de prevención e inserción, impulsó la elaboración del I Plan de Drogodependencias y otras Adicciones como guía para afrontar sus retos en los próximos 8 años (2015-2023) y como marco en el que se deben encuadrar todas las actuaciones que se desarrollen en esta materia.

Este I Plan toma como referencia, desde la vinculación normativa de la Ley 9/1998, de 22 de julio, sobre prevención, asistencia e inserción social en materia de drogodependencias, los criterios y directrices del III Plan Canario sobre Drogodependencias (2010-2017).

La ejecución de lo planificado para abordar el problema de las adicciones requiere la “corresponsabilidad” entre las instituciones, colectivos, asociaciones y ciudadanía que están implicados en el problema. Se hace necesario universalizar las responsabilidades en el abordaje del fenómeno si se desea ser eficaz y eficiente en las políticas sobre drogas y otras adicciones y más concretamente en prevención.

Especialmente en la atención a los problemas asociados, este I Plan deberá colaborar en atender las necesidades de toda la isla como un ecosistema global, sin obviar las singularidades sociodemográficas siendo compatible con una adaptación a las edades de las personas, género y particularidades de cada uno de los municipios.

El Plan tiene en cuenta la evolución del fenómeno adicciones en los últimos años y las actuaciones llevadas a cabo, tanto a nivel comunitario con incidencia en nuestra isla, como por los diferentes municipios, desde los sectores sociales y el sector público a las organizaciones sociales que actúan en este campo. Da continuidad a aquellas que se han demostrado adecuadas y que se han evaluado como puntos fuertes y propone otras nuevas, así como correcciones a las limitaciones observadas que se han evaluado como puntos débiles.

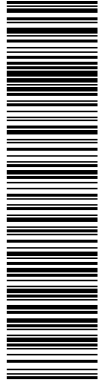
VIII.- Con esta finalidad, y en cumplimiento de las competencias que le atribuye la Ley 9/1998, de 22 de julio, sobre prevención, asistencia e inserción social en materia de drogodependencias, se propone dar continuidad a una línea de trabajo consolidada desde hace nueve años dentro del Programa Insular de Prevención Comunitaria de las Drogodependencias, propiciando la firma de un Convenio de Colaboración en materia de prevención comunitaria de las drogodependencias y otras adicciones con los municipios de la isla de menos de 20.000 habitantes, en los que los ayuntamientos proponen sus proyectos de prevención.

IX.- Analizadas las actuaciones, resultados obtenidos y las expectativas de los propios ayuntamientos, para el presente año, se propone la adecuación de esta línea de trabajo a los objetivos, áreas y ámbitos de actuación que estructuran el I Plan Insular de Drogodependencias y otras Adicciones de la Isla de Tenerife. De manera que con los convenios se aporte financiación para el desarrollo de los proyectos de prevención comunitaria de las drogodependencias, de carácter municipal, o de ámbito territorial



Cód. Validación: 66C2TW5LVNEQTGNRES55YKSQ5 | Verificación: <https://elsauzal.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestión | P-3 de 38

DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 4 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19	ESTADO <b>FIRMADO</b> 02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

superior, que engloben actuaciones dentro de una de las áreas estructurales del Plan: el Área de Prevención y Sensibilización.

Es por lo que, en virtud de lo expuesto, ambas partes acuerdan suscribir el siguiente Convenio, con sujeción a las siguientes,

## E S T I P U L A C I O N E S

### **PRIMERA: DEFINICIÓN - OBJETO DEL PRESENTE CONVENIO**

El presente Convenio de colaboración tiene por objeto articular la colaboración entre el IASS y el Ayuntamiento de El Sauzal, con el fin de impulsar en el ámbito insular un modelo de intervención comunitaria en materia de salud, drogodependencias y otras adicciones. Para ello, se realizarán las siguientes acciones:

**Aportar financiación para el desarrollo de proyectos de promoción de la salud y prevención comunitaria de las drogodependencias y otras adicciones** de carácter municipal, o de ámbito territorial superior, que contemplen actuaciones dentro del **Área de Prevención y Sensibilización del I Plan Insular de Drogodependencias y otras Adicciones de la isla de Tenerife.**

Enmarcados en el ámbito general de Promoción y Educación para la Salud, **los proyectos deben dar cumplimiento a los siguientes objetivos:**

- Sensibilizar e informar a todos los ciudadanos sobre los riesgos del uso de sustancias capaces de generar dependencia.
- Promover y potenciar modelos positivos saludables como referentes de conducta para favorecer los procesos de socialización.
- Incorporar actuaciones de prevención de drogodependencias en todos los proyectos de promoción de la salud.
- Impulsar la realización de actividades preventivas dirigidas a la población en general.
- Incrementar la percepción de riesgo sobre el uso de cualquier tipo de droga en aquellas personas que ya han tenido un contacto ocasional o experimental con ella.

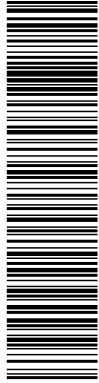
Para dar cumplimiento a estos objetivos, los proyectos deben contemplar **acciones para cada uno de los ámbitos de actuación** que recoge el Plan Insular, centrando los esfuerzos en los ámbitos educativo, familiar, ocio y tiempo libre y ámbito comunitario

**La prevención y la promoción de la salud serán las estrategias fundamentales en todas las actividades que se desarrollen y se deberá reflejar de forma expresa a qué objetivos, ámbitos y actuaciones del Plan responden** (Ver Anexo IV del Plan: Matriz de Planificación), así como **especificar cuál es el enfoque complementario que las diferencia de otras actividades similares** ofertadas fuera del marco de la prevención específico de las drogodependencias. Así mismo se fijará como requisito de obligado cumplimiento el que al menos un **20% de las actividades a realizar sean talleres y/o actividades formativo-educativas específicas sobre Prevención.**



Cód. Validación: 66C2TW5LWNEQTGNRE355YK5Q5 | Verificación: <https://elsauzal.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestión | P-4 de 38

DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 5 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19	ESTADO <b>FIRMADO</b> 02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

La aportación económica del IASS a cada Ayuntamiento será la cantidad resultante de aplicar la siguiente suma: una cantidad fija para todos los municipios menores de 20.000 habitantes, y otra cantidad variable, en función del número de habitantes de 10 a 24 años censados.

### **SEGUNDA: DESTINATARIOS**

La población destinataria es la comunidad en general, con especial atención a los niños, adolescentes y jóvenes, en los ámbitos familiar, educativo, de ocio y tiempo libre y comunitario.

### **TERCERA: OBLIGACIONES DE LAS PARTES**

El Ayuntamiento de El Sauzal se obliga a lo siguiente:

a) **Remitir al IASS Acuerdo de aprobación del Convenio por el órgano su competente antes del 31 de mayo de 2021.**

b) **Presentar el proyecto** de promoción de la salud y prevención comunitaria de las drogodependencias y otras adicciones **en el plazo máximo de un mes desde la firma del convenio**, en caso contrario, ello implicaría la pérdida de la subvención.

c) A desarrollarlo bajo el nombre de “Muchas direcciones, un solo sentido”, **redactándolo según el modelo del Anexo I**, aportando el personal necesario para su ejecución y el cumplimiento de los objetivos contemplados en la parte expositiva del presente convenio.

Dicho personal dependerá exclusivamente del Ayuntamiento de El Sauzal, el cual tendrá todos los derechos y deberes inherentes a su calidad de empleador, siendo el Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria ajeno a dichas relaciones laborales, correspondiendo al Ayuntamiento de El Sauzal la responsabilidad exclusiva de las mismas, así como los perjuicios de cualquier naturaleza que se pudieran ocasionar con motivo de dichas actuaciones.

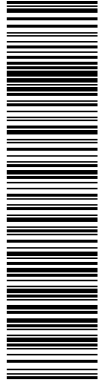
d) **A colaborar con el personal técnico del Programa Insular de Promoción de la Salud y Prevención Comunitaria de las Drogodependencias y otras Adicciones del IASS** para establecer un modelo de intervención comunitaria.

e) **A colaborar con el IASS en la organización e implementación de todos los proyectos y actuaciones que en el marco del I Plan Insular de Drogodependencias y otras Adicciones se lleven a cabo**; específicamente en las actividades formativas que se organicen y/o implementen desde la Unidad de Intervención Social y Relaciones Externas, designando para su asistencia a un/a técnico con vinculación directa al proyecto



Cód. Validación: 66C2TW5LVNEQTGNRES5YK5Q5 | Verificación: <https://elsauzal.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestión | Página 5 de 38

DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 6 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19	ESTADO <b>FIRMADO</b> 02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

presentado, con la finalidad de mejorar y asegurar la competencia y formación científica de todos los profesionales implicados en el abordaje de este fenómeno así como para favorecer un modelo de intervención comunitaria común que permita obtener mayores resultados.

f) **A aportar experiencias y conocimientos** en todas aquellas iniciativas que se lleven a cabo bajo el marco del I Plan Insular **y a participar** en todos aquellos encuentros que se organicen desde el Programa Insular de Promoción de la Salud y Prevención Comunitaria de las Drogodependencias y otras Adicciones del IASS.

g) **A justificar el gasto** de las cantidades aportadas por el IASS y la ejecución de las actividades realizadas, en los dos meses posteriores a la finalización de las mismas, **estableciéndose, en todo caso como plazo máximo de presentación en el Registro del IASS, el 28 de febrero de 2022.**

La justificación deberá realizarse mediante **certificación de los ingresos y gastos** por conceptos generados en el desarrollo del proyecto, expedida por el órgano que tenga atribuidas las funciones de control de fondos en el Ayuntamiento, así como una **memoria justificativa de las actividades realizadas y el grado de consecución de los objetivos planteados**, según el modelo presente en el Anexo II. Esta memoria deberá tener el visto bueno de la Unidad de Intervención Social y Relaciones Externas para que la justificación del período correspondiente sea aprobada.

Se acompañarán **dos ejemplares de todos los materiales producidos por o para el programa subvencionado.**

Son gastos justificables los necesarios para el funcionamiento y desarrollo de las actividades propuestas.

No son gastos justificables los gastos bancarios, los intereses de préstamos, de leasing, de cuentas corrientes o cualquier otro gasto financiero, los gastos corrientes relativos a suministros de agua, electricidad o teléfono, y los que correspondan a la adquisición de bienes inventariables.

La no justificación o justificación incorrecta por parte del Ayuntamiento dará lugar a la obligación de reintegrar las cantidades correspondientes.

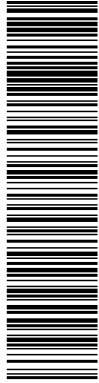
h) Los profesionales y/o responsables del proyecto “Muchas direcciones, un solo sentido”, debidamente identificados en el Anexo I, mantendrán una coordinación permanente con el personal técnico de la Unidad Orgánica de Intervención Social y Relaciones Externas del IASS.

i) **El Ayuntamiento hará constar expresamente y de forma visible en cualquiera de los medios y materiales** (folletos, trípticos, carteles, páginas web, etc.), que se utilicen para la difusión de las actividades objeto del convenio, **que las mismas se realizan con la financiación del Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria,**



Cód. Validación: 66C2TW5LWNEQTGNRESS5YK5Q5 | Verificación: <https://elsauzal.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 6 de 38

DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 7 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19	ESTADO <b>FIRMADO</b> 02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

con el modelo oficial de logotipo, que se utilizará siempre, en las ampliaciones y reducciones, guardando siempre las proporciones del modelo y debiéndose colocar en un lugar preferencial del soporte a difundir, con la misma categoría que el logotipo de la entidad subvencionada. Así mismo deben enviar copia digitalizada de los mismos materiales a la Unidad de Intervención Social y Relaciones Externas para su difusión (correo electrónico: [eacosta@ias.es](mailto:eacosta@ias.es)).

j) **Toda alteración** de las actividades, objetivos y/o acciones sujeto del proyecto . “Muchas direcciones, un solo sentido” **deberá ser comunicada por escrito a la Unidad Orgánica de Intervención Social y Relaciones Externas**, a través del Programa Insular de Promoción de la Salud y Prevención Comunitaria de las Drogodependencias y otras Adicciones, antes de que tal circunstancia se produzca.

k) **Someterse a las actuaciones de comprobación, a efectuar por el IASS**, así como cualesquiera otras de comprobación y control financiero que puedan realizar los órganos de control competentes, aportando cuanta información le sea requerida en el ejercicio de las actuaciones anteriores.

**El Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria** se obliga a lo siguiente:

a) A impulsar el proyecto “Muchas direcciones, un solo sentido” de promoción de la salud y prevención comunitaria de las drogodependencias y otras adicciones objeto del Convenio. Para ello, abonará al Ayuntamiento de el Sauzal la cantidad de 9.185,20€.

b) La Unidad de Intervención Social y Relaciones Externas aportará el personal técnico del Programa Insular de Promoción de la Salud y Prevención Comunitaria de las Drogodependencias y otras Adicciones, para trabajar en coordinación con los distintos municipios y, específicamente, con los profesionales vinculados con este Convenio, para proponer un modelo insular de promoción de la salud y prevención comunitaria de las drogodependencias.

Así, desde el Programa Insular de Promoción de la Salud y Prevención Comunitaria de las Drogodependencias y otras Adicciones se realizará el seguimiento de todas las acciones y servicios que se implementen dentro del marco de actuaciones reflejadas en el presente Convenio.

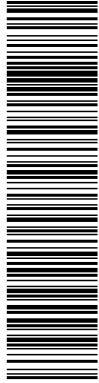
c) Desde la Unidad de Intervención Social y Relaciones Externas se prestarán las orientaciones y apoyos oportunos a través de:

- El apoyo técnico y asesoramiento en las demandas que realicen los Ayuntamientos.
- La coordinación de las acciones llevadas a cabo por los trabajadores contratados para la consecución de los objetivos en su conjunto.
- La coordinación de las acciones llevadas a cabo para su adecuación al I Plan Insular de Drogodependencias y otras Adicciones.
- La coordinación con el personal técnico de otros Ayuntamientos, de cara a establecer una sincronización de acciones en los distintos municipios.
- La realización de estudios y estadísticas periódicas sobre los beneficiarios de los servicios y proyectos.



Cód. Validación: 66C2TW5LWNEQTGNRES5YK5Q5 | Verificación: <https://elsauzal.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestión | Páágina 7 de 38

DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 8 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19	ESTADO <b>FIRMADO</b> 02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

- La coordinación con instituciones y recursos para mantener informados a los profesionales de los municipios de los recursos supramunicipales o insulares que repercutan en beneficio de la comunidad.
- Asesoramiento y orientación para el desarrollo de instrumentos de trabajo y protocolos con los distintos Ayuntamientos.

d) La aportación económica del IASS al Ayuntamiento se abonará en su totalidad una vez que los proyectos cuenten con el informe favorable de la Unidad de Intervención Social y Relaciones Externas, y siempre que estén justificadas en su totalidad las cantidades libradas en virtud de los convenios aprobados en ejercicios anteriores.

Corresponde a la Presidencia del Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria la aprobación de las justificaciones.

#### **CUARTA: PLAZO DE EJECUCIÓN**

El plazo máximo para la ejecución del proyecto objeto del Convenio será **hasta el 31 de diciembre de 2021, pudiendo iniciar su ejecución desde que el proyecto cuente con el informe favorable de la UISRE.**

#### **QUINTA: VIGENCIA**

El presente convenio tendrá una duración de un año desde la fecha de su firma.

#### **SEXTA: EXTINCIÓN**

Serán causas de extinción del presente Convenio:

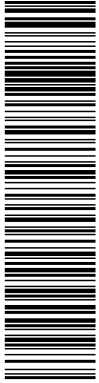
- a) El transcurso del plazo de vigencia del Convenio sin haberse acordado la prórroga del mismo.
- b) El acuerdo unánime de todos los firmantes.
- c) El incumplimiento de las obligaciones y compromisos asumidos por parte de alguno de los firmantes.

En este caso, cualquiera de las partes podrá notificar a la parte incumplidora un requerimiento para que cumpla en un determinado plazo con las obligaciones o compromisos que se consideran incumplidos. Este requerimiento será comunicado a la Comisión Mixta responsable del seguimiento, vigilancia y control de la ejecución del Convenio y a las demás partes firmantes.





DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 9 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19	ESTADO <b>FIRMADO</b> 02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

Si trascurrido el plazo indicado en el requerimiento persistiera el incumplimiento, la parte que lo dirigió notificará a las partes firmantes la concurrencia de la causa de resolución y se entenderá resuelto el Convenio.

En caso de resolución del Convenio, las partes quedan obligadas al cumplimiento de sus respectivos compromisos hasta la fecha en que ésta se establezca, no afectando a la finalización de las actuaciones que en tal momento se hubieran comenzado a ejecutar; todo ello, sin perjuicio de la aplicación de lo previsto en el artículo 52 de la Ley 40/2015, en lo que resulte procedente.

**SÉPTIMA: SEGUIMIENTO, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO Y DE LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LOS FIRMANTES**

Para la supervisión y el seguimiento de lo previsto en el presente Convenio se constituirá una Comisión Mixta integrada por la Directora de la Unidad de Intervención Social y Relaciones Externas del IASS, un/una (1) Técnico de la misma Unidad y dos representantes que designe el Ayuntamiento y que tendrá, entre otras, las siguientes funciones:

1. Realizar, el seguimiento y la evaluación de las actividades programadas y realizadas al amparo del presente convenio.
2. Resolver los problemas de interpretación y cumplimiento que pudieran surgir durante la ejecución del Convenio.

La Comisión se considerará el mecanismo de seguimiento, vigilancia y control de la ejecución del Convenio a los efectos de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público y establecerá sus normas internas de funcionamiento dentro del marco dispuesto en el artículo 15 y siguientes de la citada Ley.

**OCTAVA: MODIFICACIÓN DEL CONVENIO**

En cumplimiento de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, artículo 49, sobre «Contenido de los convenios», la modificación del contenido del convenio requerirá acuerdo unánime de los firmantes.

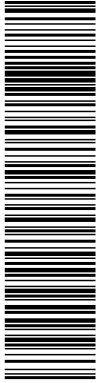
**NOVENA: NATURALEZA JURÍDICA**

Conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014, así como lo dispuesto en los artículos 47 a 53 de



Cód. Validación: 66C2TW5LVNEQTNRES5YK5Q5 | Verificación: <https://elsauzal.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | P. 9 de 38

DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 10 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS.Firmado 02/06/2021 16:19	ESTADO <b>FIRMADO</b> 02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

**la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público** , el presente Convenio está excluido de su ámbito de aplicación, por lo que se regirá por sus propios términos y condiciones, aplicándose así mismo lo contenido en los artículos **47 a 53 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.**

Y para que así conste a los efectos oportunos, en prueba de conformidad y aceptación, las partes firman el presente Convenio, en el lugar y fecha al inicio indicado.

**La Presidenta del Instituto Insular de  
Atención Social y Sociosanitaria**

**El Alcalde-Presidente del Ayuntamiento  
de El Sauzal**



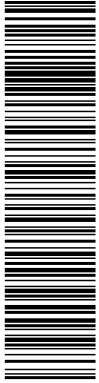
DOCUMENTO  
Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN  
DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS  
Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 11 de 38

FIRMAS  
El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO  
**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>



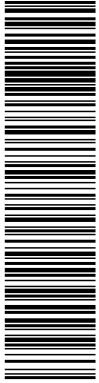
**PROYECTO EN MATERIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN  
COMUNITARIA DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICIONES**

ANEXO I

AYUNTAMIENTO:	DEPARTAMENTO/ÁREA:	
DIRECCIÓN:	CODIGO POSTAL:	LOCALIDAD:
PERSONA DE CONTACTO:	TELÉFONO: (No extensión):	
	FAX:	
	E-MAIL:	
PERSONA RESPONSABLE:	TELÉFONO:	
	FAX:	
	E-MAIL:	
WEB:		

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**





Esta es una copia impresa de un documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

<b>1.- INTRODUCCIÓN/PRESENTACIÓN:</b>
<b>1.1.- Nombre del proyecto y significado de ese nombre.</b>
<b>1.2.- Breve resumen del proyecto a realizar, de forma que aporte una idea global del mismo.</b>
<b>1.3.- Contextualización del proyecto a realizar en referencia/ coordinación a otros proyectos municipales que se desarrollan con continuidad.</b>
<b>1.4.- Continuidad del proyecto (años en los que se ha llevado a cabo).</b>
<b>2.- PRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD:</b>
<b>2.1.- Contexto del área municipal y personal responsable que lidera/ejecuta el proyecto, especificando si se trata de personal exclusivo para su ejecución o, si bien, tiene otras funciones.</b>
<b>Ámbito geográfico de desarrollo del proyecto:</b>
<input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Comarcal <input type="checkbox"/> Insular <input type="checkbox"/> Otro: .....
<b>Municipio/s:</b> .....



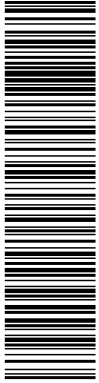
DOCUMENTO  
Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN  
DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS  
Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 13 de 38

FIRMAS  
El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO  
**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.iass.es/verificador>

**2.2.- Proyectos y/o actividades de promoción de la salud y/o prevención de uso de drogas y sus factores asociados que se están desarrollando en el municipio.**

**2.2.1.- Proyectos y/o actividades en centros educativos (ámbito educativo).**

- Infantil
- Primaria
- Secundaria
- Bachiller y ciclos medios
- Otros ciclos o cursos formativos o de perfeccionamiento
- Centros de adultos
- Centros de promoción de empleo
- Otros

**Descripción:**

**2.2.2.- Proyectos y/o actividades de promoción de la salud y/o prevención de uso de drogas y sus factores asociados para la familia (ámbito familiar).**

- AMPA'S de Infantil y primaria
- AMPA'S de centros educativos de secundaria
- Padres y madres en situación de riesgo o vulnerabilidad
- Padres y madres en estructuras asociativas o deportivas

**Descripción:**

**2.2.3.- Proyectos y/o actividades de promoción de la salud y/o prevención de uso de drogas y sus factores asociados de ocio y tiempo libre (ámbito ocio y tiempo libre).**

**- Actividad física y deporte federado.**

- Fútbol
- Mantenimiento deportivo





Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

**Descripción:**

- Batuka
- Senderismo
- Acampadas
- Ping-pong
- Fútboln
- Piragüismo
- Ciclismo
- Carreras de orientación
- Escalada
- Baloncesto
- Otros: especificar :.....

**Descripción:**

- Actividades culturales.

- Talleres de manualidades: especificar el tipo de manualidad (bisutería, tarjetería, cerámica, etc.): .....
- Taller de fotografía
- Talleres de promoción de la salud:
  - de educación afectivo-sexual
  - de drogodependencias
  - de alimentación
  - Otros (especificar): .....
- Taller de baile
- Taller de percusión
- Taller de maquillaje
- Cine al aire libre
- Otros: especificar :.....

**Descripción:**



DOCUMENTO  
Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN  
DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS  
Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 15 de 38

FIRMAS  
El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO  
**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.iasa.es/verificador>

**2.2.4.- Proyectos y/o actividades de promoción de la salud y/o prevención de uso de drogas y sus factores asociados con estructuras comunitarias (ámbito comunitario).**

Asociaciones de vecinos  
 Asociaciones juveniles  
 Asociaciones de fiestas  
 ONG,S y/o ENL,S  
 Otros: especificar.....

**Descripción:**

**2.2.5.- Proyectos y/o actividades de promoción de la salud y/o prevención de uso de drogas y sus factores asociados desde medios de comunicación en ámbito local (ámbito medios de comunicación).**

Radio  
 Televisión  
 Redes sociales  
 Otros

**Descripción:**

**2.2.6.- Actividades de ámbito asistencial en referencia a la salud y/o prevención de drogodependencias que se están desarrollando en el municipio.**

**Descripción:**



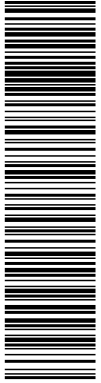
DOCUMENTO  
Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN  
DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS  
Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 16 de 38

FIRMAS  
El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO  
**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

**2.2.7.- Proyectos y/o actividades de promoción de la salud y/o prevención de uso de drogas y sus factores asociados que se están desarrollando en referencia al control de la oferta en coordinación con fuerzas y cuerpos de seguridad.**

Descripción:

**2.2.8.- Áreas municipales y otras instituciones o entidades sociales que desarrollan actuaciones en referencia a la promoción de la salud y/o prevención de drogodependencias.**

**- Áreas municipales que ejecutan estas actividades:**

- Área de Deportes
- Área de Juventud
- Área de Servicios Sociales
- Área de Mujer
- Área de Cultura
- Área de Fiestas
- Área de Sanidad (incluye área de Promoción de la Salud o de Prevención de Drogodependencias)
- Otras (especificar):.....

**Nombre de los proyectos que desarrollan y que incluyen actuaciones de promoción de la salud y/o prevención de drogodependencias.**

**- Otras instituciones o entidades que ejecutan estas actividades:**

- Centro de salud
- Entidades no lucrativas, ONG,S
- Asociaciones o colectivos
- Otros/as (especificar):.....

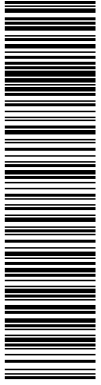
**Nombre de los proyectos que desarrollan y que incluyen actuaciones de promoción de la salud y/o prevención de drogodependencias.**





DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 17 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO  
**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

<p><b>2.3.- Breve descripción sociodemográfica de la realidad municipal referencia a la promoción de la salud y/o prevención de uso de drogas de la realidad municipal.</b></p> <p><b>2.3.1.- Número total de habitantes del municipio (Último padrón municipal):</b></p> <p><b>2.3.2.- Población de 0 a 30 años del municipio: (0 a 3 años, 4 a 12 años, 13 a 18 años, 19 a 30 años):</b></p> <p><b>2.3.3.- Hábitos de ocio y tiempo libre de esos jóvenes dentro del municipio:</b></p> <p><b>2.3.4.- Datos sobre uso de drogas y otras conductas de riesgo y factores asociados en el municipio:</b></p> <p><b>2.3.5.- Relación de los recursos municipales que van a ser utilizados en este proyecto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ludoteca</li> <li><input type="checkbox"/> Centros educativos</li> <li><input type="checkbox"/> Centro de Salud</li> <li><input type="checkbox"/> Bibliotecas</li> <li><input type="checkbox"/> Casa de la Juventud</li> </ul>
--



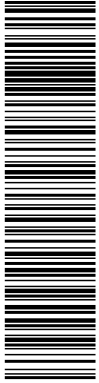
DOCUMENTO  
Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN  
DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS  
Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 18 de 38

FIRMAS  
El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO  
**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

<p><input type="checkbox"/> Pabellón Municipal <input type="checkbox"/> Polideportivos <input type="checkbox"/> Escuelas Infantiles <input type="checkbox"/> Guardería <input type="checkbox"/> Asociaciones. Especificar cuáles: ..... <input type="checkbox"/> Otros (Especificar): .....</p>
<b>3.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:</b>
<b>3.1.- Fundamentación normativa.</b> <b>Relación de leyes y planes en los que se sustenta el proyecto. Especificar si disponen o no de Plan Municipal, adjuntar el mismo con acciones, vigencia,...</b>  <b>Definición del concepto de promoción de la salud, prevención de drogodependencias y otras adicciones desde el que se trabaja en el municipio.</b>
<b>3.2.- Población destinataria. Beneficiarios del proyecto.</b> - Número aproximado de beneficiarios directos del proyecto:  - Número aproximado de beneficiarios indirectos del proyecto:



- Agentes sociales participantes como líderes colaboradores en este proyecto:

**3.3.- Objetivos del proyecto: generales y específicos, describiendo cada uno de ellos (En su caso, los generales del Plan municipal si lo hubiere).**

<b>Objetivo general 1:</b>	<b>Objetivo específico 1.1:</b>
	<b>Objetivo específico 1.2:</b>
	...
	<b>Objetivo específico 2.1:</b>
	<b>Objetivo específico 2.2:</b>
	...
<b>Objetivo general 2:</b>	...
	...
...	...

**3.4.- Metodología y materiales técnicos a utilizar durante todo el proyecto.**

3.4.1.- Metodología

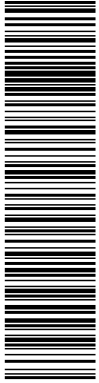
3.4.2.- Materiales técnicos, pedagógicos, etc.

- A emplear:



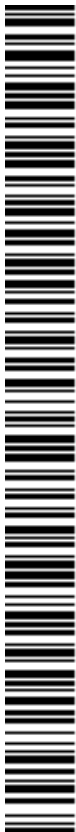
Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>





Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

<p>- A generar:</p>	
<p><b>3.5.- Actividades proyectadas relacionadas con objetivos planteados (han de cumplimentarse todos los apartados).</b></p>	
<p>Atención:</p>	
<p>a) <i>Este proyecto subvencionado puede apoyar el desarrollo de todas o parte de las actuaciones de un proyecto municipal que se desarrolla con continuidad, en cuyo caso la denominación del proyecto es la misma.</i></p>	
<p>b) <i>Este proyecto subvencionado puede apoyar el desarrollo de actividades de diferentes proyectos municipales que se desarrollan con continuidad, estructurados, complementarios y coordinados, en cuyo caso las actividades subvencionadas deberán referenciarse a esos proyectos municipales.</i></p>	
<p>c) <i>Este proyecto subvencionado, desde la realidad del municipio, puede ser innovador y por lo tanto de nueva generación.</i></p>	
<p>Proyecto/s municipal/es con los que se referencia la actividad.</p>	
<p>Objetivos a cumplir con la actividad: señalar el número del objetivo a cumplir (ejemplo: Objetivo general 1, objetivos específicos 1.1. y 1.2, no es necesario desarrollarlos de nuevo).</p>	
<p>Ámbito/s de sensibilización o prevención (escolar, familiar, ocio y tiempo libre, comunitario, MCS).</p>	
<p>Población diana a la que se dirige la actividad y que va a participar en ella.</p>	
<p>Detallar de qué manera se trabajará la Promoción de la Salud y la Prevención de las Drogodependencias y otras Adicciones (ámbito preventivo, si a través del ocio saludable, gestión de riesgos, sensibilización, participación...) y cuál es el enfoque complementario que la diferencia de otras actividades similares ofertadas fuera del marco de la prevención específico de las drogodependencias.</p>	
<p>Descripción de la actividad. En su caso detallar unidades didácticas, sesiones, talleres, etc.</p>	
<p>Centros educativos, sociales, ciudadanos, barrios, lugares y/o espacios donde se ejecutará.</p>	
<p>Eventos municipales con los que se suma o coordina la actuación.</p>	



DOCUMENTO  
Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN  
DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS  
Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 21 de 38

FIRMAS  
El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO  
**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.iass.es/verificador>

Actividad 1 (nombre)	
Duración de cada sesión/taller.	
Duración total de la actividad.	
Fechas estimadas de realización.	
Institución, entidad o técnico/s o profesionales que coordinan y desarrollan la actividad (sesiones o talleres).	
Agentes juveniles o sociales que colaboran en ella.	
Participantes estimados (número, edad y especificar si realizarán aportación económica o no).	
Encuadre con el Plan Insular de Drogodependencias y otras Adicciones: Indicar dentro del Área de Prevención y Sensibilización en qué objetivo/s, ámbito/s y actuación y/o actuaciones se encuadra la actividad (Ver Anexo IV del Plan Insular: Matriz de Planificación).	
Indicadores de Evaluación de la Actividad.	
Proyecto/s municipal/es con los que se referencia la actividad.	
Objetivos a cumplir con la actividad: señalar el número del objetivo a cumplir (ejemplo: Objetivo general 1, objetivos específicos 1.1. y 1.2, no es necesario desarrollarlos de nuevo).	
Ámbito/s de sensibilización o prevención (escolar, familiar, ocio y tiempo libre, comunitario, MCS).	
Población diana a la que se dirige la actividad y que va a participar en ella.	
Detallar de qué manera se trabajará la Promoción de la Salud y la Prevención de las Drogodependencias y otras Adicciones (ámbito preventivo, si a través del ocio saludable, gestión de riesgos, sensibilización, participación...) y cuál es el enfoque complementario que la diferencia de otras actividades similares ofertadas fuera del marco de la prevención específico de las drogodependencias.	



DOCUMENTO  
Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN  
DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS

Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 22 de 38

FIRMAS

El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO

**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19

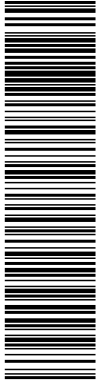


Esta es una copia impresa documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>



Cód. Validación: 66C2TW5LWNEQTGNRE3SSYK5Q5 | Verificación: <https://elsauzal.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 22 de 38

<b>Actividad 2 (nombre)</b>											
Descripción de la actividad. En su caso detallar unidades didácticas, sesiones, talleres, etc.											
Centros educativos, sociales, ciudadanos, barrios, lugares y/o espacios donde se ejecutará.											
Eventos municipales con los que se suma o coordina la actuación.											
Duración de cada sesión/taller.											
Duración total de la actividad.											
Fechas estimadas de realización.											
Institución, entidad o técnico/s o profesionales que coordinan y desarrollan la actividad (sesiones o talleres).											
Agentes juveniles o sociales que colaboran en ella.											
Participantes estimados (número, edad y especificar si realizarán aportación económica o no).											
Encuadre con el Plan Insular de Drogodependencias y otras Adicciones: Indicar dentro del Área de Prevención y Sensibilización en qué objetivo/s, ámbito/s y actuación y/o actuaciones se encuadra la actividad (Ver Anexo IV del Plan Insular: Matriz de Planificación).											
Indicadores de Evaluación de la Actividad.											
<b>Actividad 3, 4, ...</b>											
<b>3.6.- Cronograma del proyecto total y de las fechas estimadas de comienzo y finalización de las actividades.</b>											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre



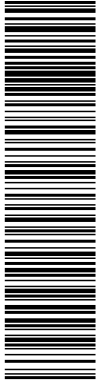
Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

<b>3.7 - Recursos que se utilizarán para obtener los resultados previstos.</b>											
<b>3.7.1.- Recursos humanos (especificar):</b>											
<b>3.7.2.- Recursos materiales (especificar):</b>											
<b>3.8.- Espacios virtuales y/o redes sociales de dinamización del proyecto.</b>											

<b>(Marcar los meses de ejecución de cada una de las actividades)</b>											
Actividad 1 (nombre)											
Actividad 2 (nombre)											
Actividad 3 (nombre)											
...											





Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

**3.9. - Evaluación del proyecto.**

- Tipo de evaluación (especificar):

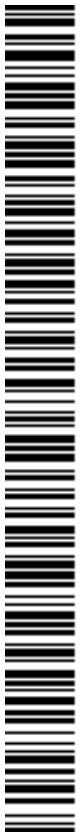
- Herramientas de evaluación:

**Ficha técnica de la actividad:** el monitor de la actividad o técnico de prevención cumplimentará una ficha por cada una de las actividades realizadas en el marco del convenio, según el modelo que se adjunta en el Anexo III.

**Cuestionario de evaluación,** cumplimentado por los participantes de cada una de las actividades, según el modelo que se adjunta en el Anexo IV.

**Otras (especificar):** .....

Criterios de evaluación	Indicadores de evaluación
- Participantes en las actividades.	- Especificar el porcentaje de participantes que indique el éxito o fracaso de las actividades. - Especificar el porcentaje de participantes que indique el éxito o fracaso del proyecto.
- Número de actividades totales realizadas.	- Especificar el porcentaje de participantes que empiezan y terminan las actividades de más de una sesión de duración.
- Grado de satisfacción expresado por los participantes.	- Especificar el número de actividades realizadas que señalen que el proyecto ha sido desarrollado satisfactoriamente.
- Número total de recursos municipales empleados.	- Especificar el número mínimo de recursos municipales utilizados en el desarrollo del proyecto.
- Otros (especificar):	- ...
- Otros (especificar):	- ...





DOCUMENTO

Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN  
DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS

Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 25 de 38

FIRMAS

El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

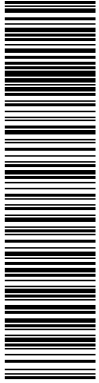
ESTADO

**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>





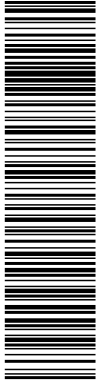
Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.iass.es/verificador>

**4.- PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS:**

CONCEPTO	INGRESOS				GASTOS			
	Subvención IASS	Otras Subvenciones	Financiación Municipal	Total INGRESOS	Personal	Funcionales	Servicios	Total GASTOS
ACTIVIDAD 1								
ACTIVIDAD 2								
...								
<b>TOTALES</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Don/Doña \_\_\_\_\_ representante legal de la Entidad Solicitante, hace constar la veracidad de todos los datos obrantes en el presente proyecto.





Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

<b>AYUNTAMIENTO:</b>	<b>DEPARTAMENTO/AREA:</b>	
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	<b>LOCALIDAD:</b>
<b>PERSONA DE CONTACTO:</b>	<b>TELÉFONO:</b> (Nº de extensión)	
	<b>FAX:</b>	
	<b>E-MAIL:</b>	
<b>PERSONA RESPONSABLE:</b>	<b>TELÉFONO:</b>	



**MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO EN MATERIA DE PROMOCIÓN DE LA  
SALUD Y PREVENCIÓN COMUNITARIA DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS  
ADICCIONES**

ANEXO II

(Firma y sello)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.



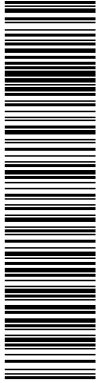
DOCUMENTO  
Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN  
DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS  
Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 28 de 38

FIRMAS  
El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO  
**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



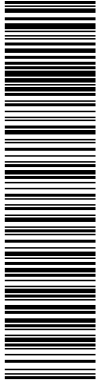
Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

<b>NOMBRE DEL PROYECTO:</b>
<b>PERIODO DE JUSTIFICACIÓN:</b>
Año: <input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> 2021 <input type="checkbox"/> 2022
<b>EVALUACIÓN:</b>

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO:**

<b>WEB:</b>	<b>FAX:</b>
	<b>E-MAIL:</b>

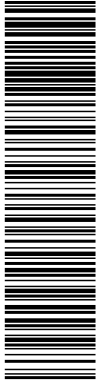




Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

Objetivos que no se pudieron cumplir y motivos.			
Objetivo antiguo	Objetivo reformulado	Objetivos específicos reformulados	Motivo de la reformulación
Objetivos planteados en el proyecto inicial.			
Objetivo general 1:		Objetivo específico 1.1:	
		Objetivo específico 1.2:	
		...	
Objetivo general 2:		Objetivo específico 2.1:	
		Objetivo específico 2.2:	
		...	
		...	
Objetivos que se reformularon en el desarrollo del proyecto y motivos:			

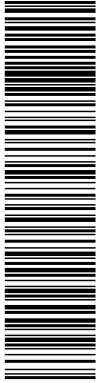




Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

ACTIVIDADES REALIZADAS:	
<b>Relación y datos concretos de cada una de las actividades ejecutadas, según este esquema:</b>	
<b>Actividad 1 (nombre)</b>	Barrios o lugares donde se ejecutó. Duración de cada sesión/taller. Duración total de la actividad. Fechas concretas de realización.
<b>Actividad 2 (nombre)</b>	Barrios o lugares donde se ejecutó. Duración de cada sesión/taller. Duración total de la actividad. Fechas concretas de realización. Participantes (número, edad, género y especificar si realizaron aportación económica o no).
<b>ACTIVIDADES NO REALIZADAS:</b>	
<b>Especificar las actividades que estaban planificadas en el proyecto y no se llevaron a cabo:</b>	





Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.iass.es/verificador>

Evaluación general del profesional (grado de satisfacción técnica, observaciones,...)		
<b>Criterios de evaluación</b>	<b>Indicadores de evaluación estimados en el proyecto inicial</b>	<b>Indicadores de evaluación obtenidos</b>
- Participantes en las actividades.	- Especificar el porcentaje de participantes que indique el éxito o fracaso de las actividades. - Especificar el porcentaje de participantes que indique el éxito o fracaso del proyecto.	
	- Especificar el porcentaje de participantes que empiezan y terminan las actividades de más de una sesión de duración.	

Actividad (nombre)	Descripción de la actividad.
	Motivo por el que no se pudo ejecutar.
	Señalar si se sustituyó por otra actividad.

Actividad (nombre)	Descripción de la actividad.
	Motivo por el que no se pudo ejecutar.
	Señalar si se sustituyó por otra actividad.



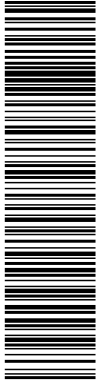
DOCUMENTO  
Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN  
DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS  
Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 32 de 38

FIRMAS  
El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO  
**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

- Número de actividades totales realizadas.	- Especificar el número de actividades realizadas que señalen que el proyecto ha sido desarrollado satisfactoriamente.	
- Grado de satisfacción expresado por los participantes.	- Especificar el porcentaje de satisfacción con las actividades, utilizando el cuestionario de evaluación recogido en el Anexo IV.	
- Número total de recursos municipales empleados.	- Especificar el número mínimo de recursos municipales utilizados en el desarrollo del proyecto.	
- Otros (especificar):	- ...	- ...

**Redactar breve valoración técnica de la evaluación del proyecto, conclusiones extraídas de los objetivos cumplidos y los que no, aspectos a potenciar y a modificar con vistas a proyectos futuros de promoción de la salud.**

**Añadir las fichas técnicas de la actividad, cumplimentadas según el Anexo III y el vaciado completo del cuestionario redactado según el anexo IV. Estos dos puntos pueden añadirse como anexos a la memoria.**

**Anexos que se presentan:**

- Fichas técnicas de las actividades (número de fichas).
- Vaciado de los cuestionarios.
- Carteles.
- Folletos.





DOCUMENTO

Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS

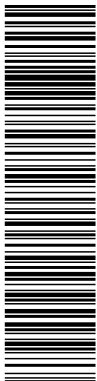
Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 33 de 38

FIRMAS

El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO

**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

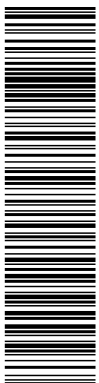
- Cuñas de radio / TV.
- Camisetas.
- Gorras.
- Pegatinas.
- Otras (especificar): ...

Don/Doña \_\_\_\_\_, representante legal de la Entidad Solicitante, hace constar la veracidad de todos los datos obrantes en la presente memoria.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

(Firma y sello)





Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.iass.es/verificador>



## FICHA TÉCNICA DE EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES

ANEXO III

Proyecto/s municipales con los que se referenció la actividad:
Descripción de la actividad
Encuadre con el Plan Insular de Drogodependencias y otras Adicciones: Indicar dentro del Área de Prevención y Sensibilización en qué ámbito/s y actuación/es se encuadra la actividad (escolar, familiar, ocio y tiempo libre, comunitario, medios de comunicación social).
Detallar de qué manera se trabajó la Promoción de la Salud y la Prevención de las Drogodependencias y otras Adicciones (a través del ocio saludable, gestión de riesgos, sensibilización, participación...) y cuál es el enfoque complementario que la diferenció de otras actividades similares ofertadas fuera del marco de la prevención específico de las drogodependencias.
Fechas concretas de realización.
Duración de cada sesión/taller.
Duración total de la actividad.
Barrios o lugares donde se ejecutó y centros educativos, sociales, ciudadanos,..., que se utilizaron para su realización.
Participantes (género, edad, especificar si realizaron aportación económica o no).
Número de plazas ofertadas.
Número de plazas ocupadas.
Grado de satisfacción expresado por los participantes en el cuestionario de evaluación.

Actividad 1 (nombre):



DOCUMENTO

Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS

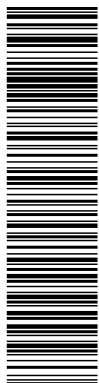
Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 35 de 38

FIRMAS

El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO

**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19

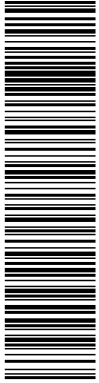


Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

Profesionales y otros agentes que participaron en la ejecución.
Recursos utilizados.
Objetivos a cumplir con la actividad: señalar el número del objetivo que estaba previsto cumplir (ejemplo: Objetivo general 1, objetivos específicos 1.1. y 1.2, no es necesario desarrollarlos de nuevo).
Objetivos cumplidos con la actividad (justificar).
Valoración técnica de la adecuación de la actividad al objetivo/s.
Indicadores de Evaluación de la Actividad.
Valoración del profesional que ejecuta la actividad (desarrollar).
Incidencias.
Observaciones.



DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 36 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS.Firmado 02/06/2021 16:19	ESTADO <b>FIRMADO</b> 02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.iass.es/verificador>



Cód. Validación: 66C2TW5LWNEQTGNRE3SSYK5Q5 | Verificación: <https://elsauzal.sedelectronica.es/>  
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 36 de 38



## CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES POR LOS Y LAS PARTICIPANTES

ANEXO IV

Actividad

Fecha de realización

Este cuestionario es para conocer tu opinión sobre la actividad en la que has participado y mejorarla para la próxima vez. Tu colaboración sería de gran utilidad. Muchas gracias por tu ayuda.

- ¿Qué edad tienes? \_\_\_\_\_
- Género: a) femenino b) masculino
- En general la actividad: a) me ha gustado mucho b) me ha gustado bastante c) sólo me ha gustado d) me ha gustado poco e) no me ha gustado nada
- Por favor, danos tu opinión acerca de los siguientes aspectos:

	Bien	Regular	Mal
La actuación de los monitores			
El horario de la actividad			
La duración de la actividad			
El lugar donde se ha ejecutado la actividad			
...			
...			

DOCUMENTO

Convenio: **CONVENIO DE COLABORACIÓN  
DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL**

IDENTIFICADORES

OTROS DATOS

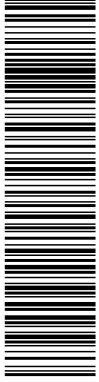
Código para validación: **ISJTS-3FQED-GHZCL**  
Página 37 de 38

FIRMAS

El documento ha sido firmado o aprobado por :  
1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19

ESTADO

**FIRMADO**  
02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

**HEMOS TERMINADO. GRACIAS POR TU COLABORACIÓN**

5. ¿Te gustaría repetir la actividad? a) Sí      b) No
6. OBSERVACIONES. Escribe todo lo que quieras añadir o proponer.

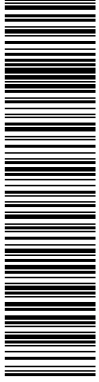
---

---

---



DOCUMENTO Convenio: <b>CONVENIO DE COLABORACIÓN DROGODEPENDENCIA CON EL SAUZAL</b>	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: <b>ISJTS-3FQED-GHZCL</b> Página 38 de 38	FIRMAS El documento ha sido firmado o aprobado por : 1.- MARIA ANA FRANQUET NAVARRO, Presidenta, de IASS Firmado 02/06/2021 16:19	ESTADO <b>FIRMADO</b> 02/06/2021 16:19



Esta es una copia impresa del documento electrónico. El documento está FIRMADO. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: <https://www.ias.es/verificador>

