

Convocatoria  Modalidad

**Entidad y contacto**

**Denominación del Proyecto**

**Ámbito territorial de intervención del proyecto**

Valencia  Alicante  Castellón

**Público objetivo al que se dirige el proyecto**

Duración  meses Nº total de beneficiarios directos:

CAD  CRS

Coste Total  Subvención Generalitat

Alineación ODS  Metas

**Problema identificado en el diagnóstico**

**Objetivo Específico del proyecto**

**Resultados esperados**