

**PROPUESTA PROVISIONAL DE RESOLUCIÓN Y TRÁMITE DE AUDIENCIA, REFORMULACIÓN Y ACEPTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN DE SUBVENCIONES PARA PROYECTOS DE PARTICIPACIÓN EN SALUD, LÍNEA 1. SUBVENCIONES PARA ACTUACIONES DE AYUDA MUTUA EN SALUD Y AUTOCUIDADO. , PARA EL PERIODO 2018-2019, EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA/ PROVINCIA DE CÁDIZ.**

En virtud de lo dispuesto en el artículo 16 de la Orden de 5 de Octubre de 2015, por la que se aprueban las bases reguladoras tipo y los formularios tipo de la Administración de la Junta de Andalucía para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva (BOJA nº 215, de 05/11/2015), integrado mediante el artículo único de la Orden de 22 de julio de 2016, de la Consejería de Salud, por la que se establecen las bases reguladoras de la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, para proyectos de participación en salud (BOJA nº 147, de 02/08/2016), se ha procedido a la evaluación de las solicitudes presentadas y en atención a los criterios de valoración contemplados en el apartado 12 del Cuadro Resumen de la **LÍNEA 1. SUBVENCIONES PARA ACTUACIONES DE AYUDA MUTUA EN SALUD Y AUTOCUIDADO.** de la citada Orden de 22 de julio de 2016 se ha emitido informe de evaluación.

En base a tal informe y de acuerdo con lo previsto en el artículo 16 de la Orden de 5 de Octubre de 2015 se formula la siguiente

**PROPUESTA PROVISIONAL DE RESOLUCIÓN**

**PRIMERO:** En el Anexo adjunto figura:

1º.- La relación de entidades interesadas que han obtenido la puntuación suficiente para tener la consideración de beneficiarias provisionales, por orden de puntuación y la cuantía de la subvención otorgable.

2º.- La relación, por orden de puntuación, de las entidades interesadas que, por no haber obtenido la puntuación suficiente para tener la consideración de beneficiarias provisionales, tienen la consideración de beneficiarias suplentes, indicándose la cuantía de la subvención otorgable para el supuesto de que acabaran resultando beneficiarias definitivas.

3º.- La relación de solicitudes que cumplen con los requisitos de las bases reguladoras y no obtienen puntuación suficiente para ser beneficiarias o suplentes.

**SEGUNDO:** De conformidad con el artículo 17 de la mencionada Orden de 5 de octubre de 2015, se concede un plazo de **10 días hábiles**, a contar desde el siguiente a la publicación de la presente propuesta en la web de la Consejería de Salud, para que, utilizando el formulario-anexo II, las entidades beneficiarias provisionales y suplentes puedan:

- a) Alegar lo que estimen pertinente, en los términos que prevé el artículo 82 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.



|                                       |  |               |            |
|---------------------------------------|--|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==   | <b>Fecha</b>  | 10/10/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Manuel Herrera Sanchez<br>Andres Rabadan Asensio   |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg=<br>=  | <b>Página</b> | 1/9        |



- b) Reformular su solicitud siempre que el importe de la subvención de la propuesta de resolución provisional sea inferior al que figura en su solicitud, en orden a ajustar los compromisos y condiciones a la subvención otorgable; en todo caso se respetará el objeto, las condiciones, la finalidad y los criterios objetivos de valoración establecidos en las bases reguladoras.
- c) De acuerdo con lo dispuesto en el apartado quinto de la Resolución 14 de junio de 2018, de la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica (BOJA nº 119, de 21/06/2018), por la que se convocan subvenciones para proyectos de participación en salud para el periodo 2018-2019, el presupuesto reformulado se facilitará mediante el formulario-anexo III.
- d) Comunicar su aceptación a la subvención propuesta. Sin perjuicio de que la propuesta provisional se tendrá por aceptada:
  - 1. Cuando se proponga la concesión de la subvención por un importe inferior al solicitado, al transcurrir el plazo para reformular sin que las personas o entidades beneficiarias provisionales o suplentes comuniquen su desistimiento.
  - 2. Cuando se proponga la concesión en los importes solicitados sin que se comunique el desistimiento por las personas o entidades beneficiarias provisionales.

**TERCERO:** Las entidades beneficiarias provisionales y suplentes deberán presentar, junto al formulario-anexo II, la documentación indicada en el apartado 15 del Cuadro Resumen de dicha Línea 1, que será acreditativa de los datos que han consignado en su solicitud relativos a los requisitos, a las declaraciones responsables y a los criterios de valoración previstos en las bases reguladoras. Los documentos serán originales, copias auténticas o copias autenticadas.

**CUARTO:** El formulario-anexo II, y en su caso, el formulario anexo-III y la documentación adjunta podrán presentarse en cualquiera de los lugares y por cualesquiera de los medios indicados en el apartado 10.c) del Cuadro Resumen de la Orden de 22 de julio de 2016, de conformidad con el artículo 17.3 de la citada Orden de 5 de Octubre de 2015).

**QUINTO:** La falta de presentación en plazo de la citada documentación implicará, cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, el desistimiento de la solicitud. Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida. Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se puede incurrir.

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==  | <b>Fecha</b>  | 10/10/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Manuel Herrera Sanchez<br>Andres Rabadan Asensio  |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg=">https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg=</a> | <b>Página</b> | 2/9        |



Contra el presente acuerdo no cabe recurso alguno de conformidad con lo previsto en el artículo 112 de la reiterada Ley 39/2015, de 1 de octubre.

La/El Jefa/e del Servicio de Salud

Vº Bº  
DELEGADO/A PROVINCIAL

Fdo.: Andrés Rabadán Asensio

Fdo.: Manuel Herrera Sánchez



Avda. María Auxiliadora, 2 11009 CÁDIZ  
Teléf. 956 00 90 00. Fax 956 00 91 11

Pág. - 3 -

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==  | <b>Fecha</b>  | 10/10/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                    |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Manuel Herrera Sanchez<br>Andres Rabadan Asensio  |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg=">https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg=</a> | <b>Página</b> | 3/9        |



ANEXO

LISTADO DE BENEFICIARIOS PROVISIONALES

RELACIÓN DE ENTIDADES QUE HAN OBTENIDO LA PUNTUACIÓN SUFICIENTE PARA TENER LA CONSIDERACIÓN DE BENEFICIARIAS PROVISIONALES CLASIFICADAS POR ORDEN DE PUNTUACIÓN Y CUANTÍAS ASIGNADAS

| EXPEDIENTE       | Provincia | Entidad   | CIF       | Proyecto/<br>Actividad   | Importe Total Proyecto | Importe solicitado | Ponderación total | Cuantía Asignada |
|------------------|-----------|---|-----------|--|------------------------|--------------------|-------------------|------------------|
| FXFSU02000081956 | CADIZ     | ASOC FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER - ALZHE DE CÁDIZ                     | G11458510 | CONTINUAMOS TRABAJANDO   | 8.170,20 €             | 6.000,00 €         | 71,50             | 4.200,00 €       |
| CS-L1-9106603    | CADIZ     | ASOCIACIÓN DE DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO DE CÁDIZ. ADACCA                        | G11480993 | OCIO Y TIEMPO LIBRE, PARA LA AUTONOMIA DE LA PERSONA CON DCA Y REPISO FAMILIAR | 10.559,28 €            | 6.000,00 €         | 70,25             | 3.600,00 €       |
| FXFSU02000081303 | CADIZ     | ARCHI   | G11282068 | AYUDA MUTUA VOLUNTARIA Y AUTOCUIDADO DE ENFERMOS ALCOHOLICOS Y FAMILIARES      | 6.434,70 €             | 5.784,70 €         | 65,25             | 2.892,35 €       |
| FXFSU02000081134 | CADIZ     | ASOCIACIÓN PARA LA DEFENSA CONTRA LA ANOREXIA Y BULIMIA A.D.A.B. SAN FERNANDO | G11571106 | TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA DIFUSION Y AYUDA MUTUA                   | 5.168,00 €             | 2.585,00 €         | 61,75             | 1.292,50 €       |
| FXFSU02000081187 | CADIZ     | ASOC GADITANA DE LARINGECTOMIZADOS Y LIMITADOS DE LA VOZ                      | G11267028 | ATENCIÓN A PERSONAS LARINGECTOMIZADAS-REHABILITACIÓN ERIGMOFONICA              | 5.139,27 €             | 4.522,56 €         | 61,75             | 2.261,28 €       |
| FXFSU02000080922 | CADIZ     | ASOCIACION GADITANA DE ESCLEROSIS MULTIPLE.- AGDEM                            | G11383676 | AUTOMANEJO EMOCIONAL Y SIMTOMÁTICO DE LA ENFERMEDAD A TRAVÉS DEL MINDFULNESS   | 6.776,28 €             | 6.000,00 €         | 61,25             | 3.000,00 €       |



Avda. María Auxiliadora, 2 11009 CÁDIZ  
 Teléf. 956 00 90 00. Fax 956 00 91 11

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==  | <b>Fecha</b>  | 10/10/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                      |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Manuel Herrera Sanchez<br>Andres Rabadan Asensio  |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==">https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==</a> | <b>Página</b> | 4/9        |



| EXPEDIENTE       | Provincia | Entidad   | CIF       | Proyecto/<br>Actividad   | Importe Total Proyecto | Importe solicitado | Ponderación<br>total | Cuantía Asignada |
|------------------|-----------|---|-----------|--|------------------------|--------------------|----------------------|------------------|
| FXFSU02000083007 | CADIZ     | ASOCIACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AVADE             | G11704632 | TALLER HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE: COCINA Y DEPORTE   | 10.131,44 €            | 5.999,00 €         | 61,00                | 2.999,50 €       |
| FXFSU02000081605 | CADIZ     | ASOC DISC. FIS. PSIQ. SENS. ORG. ANPEHI                   | G11933736 | III CAMPAÑA INFORMATIVA: DEPORTE, SALUD Y DIVERSIDAD FUNCIONAL   | 2.138,80 €             | 2.138,80 €         | 60,50                | 855,52 €         |
| FXFSU02000082716 | CADIZ     | ASOC GADITANA DE ESPINA BÍFIDA E HIDROCEFALIA             | G11392396 | ATENCIÓN SOCIO SANITARIA INTEGRAL EN LA ESPINA BÍFIDA E HIDROCEFALIA   | 11.864,64 €            | 6.000,00 €         | 59,50                | 2.400,00 €       |
| FXFSU02000082771 | CADIZ     | ASOCIACIÓN FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER LA AURORA  | G11472172 | FOMENTO AUTOCUIDADO EN PERSONAS USUARIAS Y SUS CUIDADORES/AS.  | 7.292,36 €             | 3.646,18 €         | 59,50                | 1.458,47 €       |
| FXFSU02000081327 | CADIZ     | AFAPUERTO   | G11427671 | AUTOCUIDADO PARA PERSONAS AFECTADAS POR LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER   | 7.161,08 €             | 6.000,00 €         | 58,75                | 2.400,00 €       |
| FXFSU02000083010 | CADIZ     | ASOCIACION DE ENFERMOS Y FAMILIARES DE PARKINSON DE CÁDIZ | G11601739 | PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA EL AUTOCUIDADO Y LA AYUDA EN LA ENFERMEDAD DE PÁRKINSON                                     | 14.268,00 €            | 6.000,00 €         | 57,00                | 2.400,00 €       |
| CS-L1-5186147    | CADIZ     | ASOCIACIÓN ASPERGER CÁDIZ                                 | G72001092 | PROYECTO DE AUTONOMIA E INDEPENDENCIA "CUIDATE"  | 7.447,90 €             | 6.000,00 €         | 56,25                | 2.400,00 €       |
| FXFSU02000081124 | CADIZ     | ASOC PARA LA LUCHA CONTRA LAS ENFERMEDADES RENALES ALCER  | G11036266 | GRUPOS DE AYUDA MUTUA CON ENFOQUE GED Y PERSPECTIVA SALUD. FASE III  | 7.212,96 €             | 5.986,76 €         | 54,75                | 1.796,03 €       |
| FXFSU02000081248 | CADIZ     | ASOC VEJERIEGA AYUDA DISCAPACITADO                        | G11299450 | TALLERES DE CALIDAD DE VIDA PARA PADRES/MADRES O FAMILIARES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL O DEL DESARROLLO. | 4.318,80 €             | 3.239,10 €         | 54,50                | 971,73 €         |



Avda. María Auxiliadora, 2 11009 CÁDIZ  
 Telef. 956 00 90 00. Fax 956 00 91 11

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==  | <b>Fecha</b>  | 10/10/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                      |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Manuel Herrera Sanchez<br>Andres Rabadan Asensio  |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==">https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==</a> | <b>Página</b> | 5/9        |



| EXPEDIENTE       | Provincia | Entidad   | CIF       | Proyecto/<br>Actividad                          | Importe Total Proyecto | Importe solicitado | Ponderación<br>total | Cuantía Asignada |
|------------------|-----------|---|-----------|---|------------------------|--------------------|----------------------|------------------|
| FXFSU02000081160 | CADIZ     | ASOC DE DISCAPACITADOS FISICOS Y PSIQUICOS SENSORIALES    | G11706355 | PROGRAMA DE PROMOCIÓN Y AUTOCUIDADO DE LA SALUD | 5.944,86 €             | 5.100,00 €         | 53,50                | 1.530,00 €       |
| FXFSU02000081573 | CADIZ     | ASOC FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER - ALZHE DE CÁDIZ | G11458510 | SESIONES INFORMATIVAS ALZHE                     | 8.155,48 €             | 6.000,00 €         | 53,50                | 1.800,00 €       |



Avda. María Auxiliadora, 2 11009 CÁDIZ  
 Telef. 956 00 90 00. Fax 956 00 91 11

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==  | <b>Fecha</b>  | 10/10/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                      |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Manuel Herrera Sanchez<br>Andres Rabadan Asensio  |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==">https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==</a> | <b>Página</b> | 6/9        |



LISTADO DE BENEFICIARIOS SUPLENTE

RELACIÓN DE ENTIDADES QUE NO HAN OBTENIDO LA PUNTUACIÓN SUFICIENTE PARA TENER LA CONSIDERACIÓN DE BENEFICIARIAS PROVISIONALES, POR ORDEN DE PUNTUACIÓN Y CUANTÍAS ASIGNADAS PARA EL SUPUESTO DE QUE ACABARAN RESULTANDO BENEFICIARIAS DEFINITIVAS

| EXPEDIENTE    | Provincia | Entidad   | CIF       | Proyecto/<br>Actividad  | Importe Total Proyecto | Importe solicitado | Ponderación total | Cuantía Asignada |
|---------------|-----------|---|-----------|---|------------------------|--------------------|-------------------|------------------|
| CS-L1-5308252 | CADIZ     | ASOCIACIÓN GADITANA DE MUJERES CON CÁNCER DE MAMA AGAMAMA       | G11471208 | CÓMO PUEDE LA MENTE AYUDAR AL CUERPO  | 5.324,08 €             | 4.871,53 €         | 52,75             | 1.461,46 €       |
| CS-L1-7713071 | CADIZ     | ASOCIACIÓN GADITANA DE FIBROMIALGIA                             | G11536687 | DISMINUCIÓN DEL DOLOR POR MEDIO DE LA AYUDA MUTUA EN SALUD Y AUTOCUIDADO                              | 9.869,64 €             | 6.000,00 €         | 52,50             | 1.800,00 €       |
| CS-L1-3048681 | CADIZ     | ASOCIACIÓN DE FAMILIARES Y ENFERMOS DE PARKINSON BAHÍA DE CÁDIZ | G11591302 | TALLER CUIDADOS EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON   | 7.708,00 €             | 3.854,00 €         | 52,25             | 1.156,20 €       |
| CS-L1-1674140 | CADIZ     | AFEMEN  | G11253648 | PROGRAMA DE AYUDA MUTUA Y AUTOCUIDADOS, DIRIGIDO A FAMILIARES DE PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL GRAVE | 11.591,29 €            | 6.000,00 €         | 50,25             | 1.800,00 €       |



Avda. María Auxiliadora, 2 11009 CÁDIZ  
 Telef. 956 00 90 00. Fax 956 00 91 11

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==  | <b>Fecha</b>  | 10/10/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                      |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Manuel Herrera Sanchez<br>Andres Rabadan Asensio  |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==">https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==</a> | <b>Página</b> | 7/9        |



LISTADO DE SOLICITUDES QUE NO OBTIENEN PUNTUACIÓN SUFICIENTE CONFORME A LAS BASES REGULADORAS

| EXPEDIENTE       | Provincia | Entidad  | CIF        | Proyecto/Actividad  | Causa                    |
|------------------|-----------|--|------------|---|--------------------------|
| FXFSU02000081470 | CADIZ     | AFA UNIDOS   | G11564234  | TALLER DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA PARA ENFERMOS/AS DE ALZHEIMER Y APOYO A SUS CUIDADORES/AS  | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |
| CS-L1-7666267    | CADIZ     | ASOCIACIÓN SANLUQUEÑA DE FIBROMIALGIA "ASAFI"  | J-72023013 | "ABORDAJE BIOPSIICOSOCIAL DE LA FIBROMIALGIA"   | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |
| FXFSU02000082017 | CADIZ     | ASOCIACIÓN DE DISCAPACITADOS DE ROTA   | G11203130  | ESCUELA DE EMOCIONES  | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |
| FXFSU02000081910 | CADIZ     | ASOCIACIÓN DE DISCAPACITADOS FÍSICOS, PSÍQUICOS, SENSORIALES Y ORGÁNICOS PER-AFAN          | G11854940  | AYUDA MUTUA EN SALUD Y AUTOCUIDADO  | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |
| CS-L1-2762557    | CADIZ     | ASPAYM CÁDIZ   | G11940053  | ATENCIÓN INTEGRAL AL NUEVO LESIONADO MEDULAR  | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |
| FXFSU02000081611 | CADIZ     | ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS 'ARCOS DE LA FRONTERA' | G11920709  | PROGRAMA DE FORMACIÓN Y ASESORAMIENTO A PERSONAS CUIDADORAS   | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |
| FXFSU02000082253 | CADIZ     | AFA LA LINEA   | G11461183  | DIETA EQUILIBRADA EN ENFERMOS DE ALZHEIMER  | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |
| CS-L1-9785927    | CADIZ     | ASOCIACIÓN DE PACIENTES AFECTADOS POR LA FIBROMIALGIA "APAFI"                              | G11852654  | A) "FISIOTERAPIA PARA PERSONAS CON FIBROMIALGIA EN LA LOCALIDAD DE BORNOS" B)"INICIO DE UNA PROFESIONAL TÉCNICO EN TRABAJO SOCIAL". | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |
| CS-L1-1009692    | CADIZ     | ASOCIACIÓN FIBROMIALGIA PORTUENSE, AFIPO   | G72025869  | HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y AUDAR A LOS DEMAS ES COMO QYUDARSE A S IMISMO   | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |
| CS-L1-2447646    | CADIZ     | ASOCIACIÓN LUPUS CÁDIZ Y AUTOINMUNES   | G72319940  | PRIMERAS JORNADAS DE LUPUS Y ENFERMEDADES AUTOINMUNES   | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |
| CS-L1-1163049    | CADIZ     | ASEFICHI ASOCIACIÓN DE ENFERMOS DE FIBROMIALGIA CHIPIONA                                   | G72033608  | 1"GIMNÁSIA TERAPÉUTICA PARA ENFERMOS DE FIBROMIALGIA" 2"SOLICITUD DE UN TÉCNICO EN TRABAJO SOCIAL PARA LA ENTIDAD ASEFICHI"         | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |
| CS-L1-2233095    | CADIZ     | ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER HERMANA AGUSTINA DE JESÚS                | G11831468  | CUIDANDO AL CUIDADOR  | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |
| CS-L1-0388151    | CADIZ     | ASOCIACIÓN DE FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER "RENACER"                                | G11856341  | JORNADA FORMATIVAS: ALZSEHEIMER Y CUIDADORES  | PUNTUACIÓN INFERIOR A 50 |

Avda. María Auxiliadora, 2 11009 CÁDIZ  
 Telef. 956 00 90 00. Fax 956 00 91 11

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==  | <b>Fecha</b>  | 10/10/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                      |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Manuel Herrera Sanchez<br>Andres Rabadan Asensio  |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==">https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==</a> | <b>Página</b> | 8/9        |





Avda. María Auxiliadora, 2 11009 CÁDIZ  
 Teléf. 956 00 90 00. Fax 956 00 91 11

|                                       |   |               |            |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| <b>Código Seguro De Verificación:</b> | yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==  | <b>Fecha</b>  | 10/10/2018 |
| <b>Normativa</b>                      | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.                                      |               |            |
| <b>Firmado Por</b>                    | Manuel Herrera Sanchez<br>Andres Rabadan Asensio  |               |            |
| <b>Url De Verificación</b>            | <a href="https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==">https://ws069.juntadeandalucia.es/verifirma/code/yZhErfgj62fL58W4Tfp/fg==</a> | <b>Página</b> | 9/9        |

