

## ANEXO 9

### INFORME DE ACTUACIONES COMPLEMENTARIAS EN ODS

Ayuntamiento de  
Persona de Contacto:  
Cargo:  
Correo Electrónico:  
Teléfono de Contacto:

#### 1. Selección del ODS de la actuación del Plan Impulsa ODS

Indique el ODS sobre el que desea informar sus acciones (marque con una "X"):

- ODS 1: Fin de la pobreza
- ODS 2: Hambre cero
- ODS 3: Salud y bienestar
- ODS 4: Educación de calidad
- ODS 5: Igualdad de género
- ODS 6: Agua limpia y saneamiento
- ODS 7: Energía asequible y no contaminante
- ODS 8: Trabajo decente y crecimiento económico
- ODS 9: Industria, innovación e infraestructura
- ODS 10: Reducción de las desigualdades
- ODS 11: Ciudades y comunidades sostenibles
- ODS 12: Producción y consumo responsables
- ODS 13: Acción por el clima
- ODS 14: Vida submarina
- ODS 15: Vida de ecosistemas terrestres
- ODS 16: Paz, justicia e instituciones sólidas
- ODS 17: Alianzas para lograr los objetivos



## 2. Descripción de las Acciones

Describa las acciones o programas que su ayuntamiento ha implementado para cumplir con el ODS seleccionado:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

## 3. Impacto y Resultados

Indique los resultados o impactos positivos que estas acciones han tenido hasta el momento (150 palabras):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

## 4. Describa brevemente los indicadores o métodos utilizados para evaluar el impacto (150 palabras):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

## 5. Colaboración y Alianzas

¿Han trabajado en colaboración con otras instituciones, ONGs o empresas para implementar estas acciones?

- Sí  
 En algunas  
 No

Si ha marcado "Sí" o "Algunas", especifique qué organizaciones y qué tipo de colaboración se ha llevado a cabo:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



## 6. Retos y Aprendizajes

¿Cuáles han sido los principales retos a los que se ha enfrentado su ayuntamiento para implementar estas acciones?

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

¿Qué lecciones han aprendido y cómo piensan mejorar sus iniciativas en el futuro?

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

## 7. Proyectos Futuros

¿Están planeando nuevas iniciativas o proyectos relacionados con este ODS?

- Sí  
 No

Si ha marcado "Sí", describa brevemente los futuros proyectos:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

## 8. Apoyo Externo

¿Cree que su ayuntamiento necesita apoyo externo (financiero, técnico, logístico) para mejorar sus acciones en relación con este o con el resto de ODS?

- Sí  
 No

Si ha marcado "Sí", especifique qué tipo de apoyo sería más beneficioso:

## 9. Información Adicional

Si desea agregar algún comentario o información adicional, puede hacerlo aquí:

En

, a de

de 20

El/la Alcalde/sa,

Fdo.: