|  |
| --- |
| **ANEXO II** |
| **MEMORIA DEL PROYECTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EMPLEO EN EL SENO DE LA EMPRESA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Razón social: |  | | | NIF |  | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| Provincia: |  | C.P. |  | Población: | |  |  | |
|  | | | | | | | | |
| Teléfono: |  |  | Correo electrónico: | |  | |  | |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago. El/la solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma [**https://notifica.jccm.es/notifica**](https://notifica.jccm.es/notifica)**.** Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROYECTO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Denominación del proyecto: | |  | | | |  |
|  | | | | | | |
| Provincia: |  | | Población: |  | |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **LÍNEA PARA LA QUE SE SOLICITA LA AYUDA:** | | | | | | |
| 1. Línea 1. Dual verde. Proyectos dirigidos a la población de zonas escasamente pobladas, en riesgo de despoblación o intermedia agrícola. | | | | |  | |
| 1. Línea 2. Escuelas profesionales. Proyectos dirigidos a personas jóvenes inscritas en el fichero del Sistemas Nacional de Garantía Juvenil. | | | | |  | |
| 1. Línea 3. Nuevas oportunidades. Proyectos dirigidos a personas mayores de 50 años | | | | |  | |
| 1. Línea 4. Nuevo Crea. Proyectos dirigidos a personas con dificultades de inserción socio-laboral. | | | | |  | |

Si su solicitud es para la línea 4, marque a continuación el colectivo a que se dirige:

|  |  |
| --- | --- |
| Personas con discapacidad con un grado igual o superior al 33% reconocido como tal por los correspondientes servicios sociales competentes | |
| Personas víctimas de violencia de género y de violencia doméstica. | |
| Personas víctimas de terrorismo | |
| Personas perceptoras de Rentas Mínimas de Inserción, así como los miembros de la unidad de convivencia beneficiarios de ellas | |
| Personas que no puedan acceder Rentas Mínimas de Inserción por alguna causa. | Falta de periodo exigido de residencia o empadronamiento, o para la constitución de la Unidad Perceptora.  Haber agotado el periodo máximo de percepción legalmente establecido |
| Menores incluidos en el ámbito de aplicación de la Ley Orgánica 5/2000, de 12 de enero | |
| Jóvenes mayores de dieciocho años y menores de treinta, procedentes de Instituciones de Protección de Menores. | |
| Internos de centros penitenciarios cuya situación penitenciaria les permita acceder a un empleo. | |
| Personas con problemas de drogodependencia u otros trastornos adictivos que se encuentren en proceso de rehabilitación o reinserción social. | |
| Personas procedentes de centros de alojamiento alternativo autorizados por la Comunidad Autónoma. | |
| Personas procedentes de servicios de prevención e inserción social autorizados por la Comunidad Autónoma. | |

1. **DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO**
   1. **Denominación de la especialidad:**

Código de la especialidad en fase de contrato de formación en alternancia:

1. Certificado de Profesionalidad  No Certificado de Profesionalidad

1. Especialidad prioritaria  Especialidad no prioritaria

(en el caso de líneas 1 y 2)

1. Proyecto con Fase Previa: SÍ  NO

(Obligatoria en el caso de línea 2)

Código de la especialidad en fase previa:

Prevención de riesgos laborales:

En caso de ser un proyecto de línea 2 y no se proponga fase previa, justificar motivos:

|  |
| --- |
|  |

* 1. ACTIVIDAD LABORAL DURANTE EL PROYECTO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº total de alumnado trabajador |  |  |
| Duración prevista (días) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entidad adherida | Nº de puestos de trabajo (1) | Duración del contrato | Ocupación (2) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* NOTAS:

(1) Número de puestos de trabajo de alumnado trabajador en la empresa adherida de referencia.

1. Ocupación que desempeñará en la empresa.
2. **ADECUACIÓN DE LA OFERTA FORMATIVA a las necesidades de formación del sistema productivo y de los colectivos de personas trabajadoras a las que se dirige.**
   1. **ACCIÓN PRIORITARIA: Si la acción NO es prioritaria deberá justificarlo en el siguiente punto.**

**SÍ**  **NO**

* 1. **Adecuación de la oferta formativa no prioritaria:**

Explique la elección de la oferta formativa solicitada, justificándola e identificando las necesidades de formación, las fuentes y la coherencia de dichas necesidades.

|  |  |
| --- | --- |
| Justificación |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nº de fuente de información |  |
| Nombre |  |
| Breve descripción |  |
| Autoría |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Necesidad de formación detectada |  |
| Nº de referencia fuente de información (se podrá indicar más de uno) |  |
| Otros |  |

* 1. **Adecuación de la oferta a los colectivos**

Describir la adecuación de la oferta formativa al colectivo al que se dirige la línea solicitada (en caso necesario por constituir alguna medida concreta).

|  |
| --- |
|  |

**3. CAPACIDAD ACREDITADA DE LA ENTIDAD solicitante para desarrollar la formación.**

* 1. **Sistema de calidad**

Indicar si tiene implantado un sistema de calidad en la gestión de la formación:

NO tiene certificado un sistema de calidad en la gestión de la formación.

SI tiene certificado un sistema de calidad normalizada en la gestión de la formación:

Sistema de Calidad de JCCM

Otro sistema de calidad: \*

Certificado Norma I.S.O. 9000

EFQM

Otros:

Se encuentra en proceso de implantación.

*\* En este caso la entidad puede evidenciar que su plan de calidad se adapta al sistema de calidad de Castilla- La Mancha, a través de documentación que demuestre la aplicación del sistema de calidad que posea el centro.*

*Describir y desarrollar las áreas para las que está certificado:*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Para las acciones de seguimiento y tutorías, tanto de la formación como del trabajo efectivo.**

**Momentos:**

|  |
| --- |
|  |

**Contenidos:**

|  |
| --- |
|  |

**Personas implicadas:**

*(Personal de la entidad y personal externo, al margen del formador)*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Organización de la entidad promotora:**

|  |
| --- |
|  |

* + 1. Actividades de formación profesional para el empleo además de la acción formativa solicitada.
    2. Actividades profesionales relacionadas con la ocupación que se solicita.

|  |
| --- |
|  |

1. **Capacidad de la entidad promotora solicitante para realizar la gestión íntegra del proyecto.**

**4.1. Medios para la selección del alumnado.**

Enumerar los medios aportados por la entidad promotora para el proceso de la selección del alumnado

|  |  |
| --- | --- |
| RECURSOS HUMANOS | Describir puesto, función y número de personal. |
| RECURSOS MATERIALES | Describir material y uso. |
| RECURSOS ORGANIZATIVOS | Describir recursos y características |
| OTROS |  |

* 1. **Medios a disposición de la coordinación del orientador.**

Enumerar los medios puestos a disposición de la coordinación del orientador con los participantes

|  |  |
| --- | --- |
| RECURSOS HUMANOS | Describir puesto y número de personal. |
| RECURSOS MATERIALES | Describir material y uso. |
| RECURSOS ORGANIZATIVOS | Describir recursos y características |
| OTROS |  |

* 1. **Planificación del proceso de justificación tras la finalización del proyecto.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FASE** | **RECURSOS HUMANOS** | **TEMPORALIDAD** |
|  |  |  |

* 1. **. En su caso, indique los números de expediente de los proyectos en los que ha participado en las 3 últimas convocatorias anteriores promovidas por la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo:**

|  |
| --- |
|  |

1. **ADECUACIÓN DE LA OFERTA LABORAL AL PROYECTO, en relación con las cualificaciones que se derivan de la oferta formativa y con los colectivos de personas trabajadoras desempleadas a las que se dirige *(Relación del tejido empresarial de la zona con la empleabilidad de los participantes en el proyecto)***
   1. **Incidencia del proyecto en la zona, según el tejido empresarial:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº Empresas relacionadas con el sector del proyecto.** | **Tamaño de las empresas** | **Localización de las empresas relacionadas con el proyecto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Acuerdos para la creación de empresas relacionadas con el sector:**

|  |
| --- |
|  |

1. **PROYECTOS SOLICITADOS QUE INCLUYAN COMPROMISO DE CONTRATACIÓN.**

¿La línea que solicita tiene compromiso obligatorio?

SI

10%

20%

NO

Al término del programa, la entidad adherida prevé contratar a       personas trabajadores.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad adherida | Ocupación *(3)* | N.º de puestos de trabajo *(1)* | Compromiso *(2)* | Tipo de contrato | Jornada laboral (especificar %, completa o parcial) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* NOTAS:

(1) Número de puestos de trabajo en la empresa para el proyecto desarrollado y para cada tipo de ocupación, que deberá coincidir con lo indicado en la solicitud.

(2) Nº de puestos de trabajo comprometidos para posterior contratación, tras la finalización del proyecto.

1. Ocupación que desempeñará el alumnado trabajador en la empresa.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **RESUMEN DE LOS GASTOS DEL PROYECTO** | | | | | | | | | | | |
| **7.1 GASTOS EN CONCEPTO DE FORMACIÓN** | | | | | | | | | | | |
| COSTES DIRECTOS: | | | | | | | | | | | |
| Docencia (mínimo 35% y máximo 50% de costes directos): | | | | | | 1 | | | | |  |
| Preparación y tutorías (máximo 30%): | | | | | | 2 | | | | |  |
| TOTAL GASTOS DE PERSONAL: (1+2) | | | | | | 3 | | | | |  |
| Gastos de medios y materiales didácticos y bienes consumibles: | | | | | | 4 | | | | |  |
| Gastos de amortización: | | | | | | 5 | | | | |  |
| Gastos de alquiler: | | | | | | 6 | | | | |  |
| Gastos de seguro de accidentes de los participantes: | | | | | | 7 | | | | |  |
| Gastos de publicidad: | | | | | | 8 | | | | |  |
| Coste de Evaluación de la Calidad de la Formación | | | | | | 9 | | | | |  |
| TOTAL OTROS COSTES DIRECTOS: (4+5+6+7+8+9) | | | | | | 10 | | | | |  |
| TOTAL COSTES DIRECTOS (3+10) | | | | | | 11 | | | | |  |
| COSTES INDIRECTOS: (15% de costes directos de personal (3) | | | | | | | | | | | |
| TOTAL GASTOS COSTES INDIRECTOS | | | | | | 12 | | | | |  |
| TOTAL GASTOS EN CONCEPTO DE FORMACIÓN (11+12) | | | | | | 13 | | | | |  |
| * 1. **GASTOS EN CONCEPTO DE GESTIÓN** | | | | | | | | | | | |
| TOTAL GASTOS GESTIÓN (máximo 25% importe subvencionado para formación) | | | | | | 14 | | | |  | |
| * 1. **GASTOS EN CONCEPTO DE APOYO A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL** | | | | | |  | | | |  | |
| TOTAL GASTO APOYO A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL | | | | | | 15 | | | |  | |
| **TOTAL GASTOS FORMACIÓN, GESTIÓN Y APOYO (13+15+17)** | | | | | | 16 | | | |  | |
| * 1. **GASTOS EN CONCEPTO DE CONTRATACIÓN ALUMNADO TRABAJADOR** | | | | | | | | | | | |
| TOTAL GASTOS EN CONCEPTO DE CONTRATACIÓN | | | | | | 17 | | | | |  |
| * 1. **SUBVENCIÓN PARA GASTOS DE FORMACIÓN:** | | | | | | | | | | | |
| **Nº participantes** | **Horas** | **Importe Costes Directos** | | **Importe Costes Indirectos** | | **Total euros** | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | | | | | |
| * 1. **SUBVENCIÓN PARA GASTOS DE GESTIÓN DEL PROYECTO:** | | | | | | | | | | | |
| **Coste Total Formación** | | | **Tipo fijo** | | | | | **Total euros** | | | |
|  | | | 25% | | | |  | | | | |
| **SUBVENCIÓN PARA COSTES APOYO A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL:** | | | | | | | | | | | |
| **Coste** | | | **Duración** | | | | | **Total euros** | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
| **SUBVENCIÓN PARA GASTOS SALARIALES ALUMNADO TRABAJADOR:** | | | | | | | | | | | |
| **Nº contratos** | | | **Duración** | | | | **Total euros** | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |