|  |
| --- |
| **ANEXO II** |
| **MEMORIA PROGRAMA TALLERES+** |

**ENTIDAD PROMOTORA SOLICITANTE:**

**DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA:**

**PARTICIPACIÓN DE ENTIDAD DE FORMACIÓN:** [ ]  **SÍ\*** [ ]  **NO**

**NOMBRE**:

(\*) En el caso de participación de una entidad de formación en el programa, será imprescindible la aportación del acuerdo conforme al Anexo III.

PLAN FORMATIVO

1.1. Especialidades formativas dirigidas a la obtención de certificados profesionales, u otras especialidades no conducentes a la obtención de certificados profesionales:

| **ESPECIALIDAD****FORMATIVA** | **CÓDIGO** | **Nº DE PARTICIPANTES** | **TIPO DE ESPECIALIDAD** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Certificado Profesional** | **Otras Especialidades Formativas**  |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

1.2. Módulos de formación complementaria, en competencias trasversales y/o relacionada con la actividad principal:

| **Módulos de formación complementaria,** **en competencias trasversales y/o relacionada con la actividad principal** | **Código** | **Duración (horas)** |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **TOTAL HORAS**: |       |

1.3. Describir brevemente cómo se adecúa la formación a las necesidades de empleo de la zona, y si está dirigido o no a la ocupación en sectores o empresas en fase de proyecto e implantación en el territorio:

**1.4. Previsión de personal docente y técnico-especialista en la materia objeto del programa.**

[ ]  Certificado Profesional (conforme al Real Decreto por el que se establece dicho certificado)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Puesto de trabajo en el programa** | **Titulación Académica y/o Categoría Profesional** | **Experiencia Profesional** | **Experiencia Docente** |
| **Años** | **Lugar** | **Años** | **Lugar** |
| Personal Técnico-Especialista |       |       |       |       |       |
| Personal docente de la Especialidad de       |       |       |       |       |       |
| Personal docente de la Especialidad de       |       |       |       |       |       |
| Personal docente de la Especialidad de       |       |       |       |       |       |

En el caso de formación del Catálogo no conducente a la obtención de certificado profesional, completar lo siguiente:

1.5. Instalaciones que aporta la entidad promotora como equipamiento básico para la realización del programa:

*(Se deberán adjuntar fotografías y planos de todas las dependencias, en caso de que el programa sea aprobado).*

**1.5.1.** Aula de formación teórica:

* Localización del aula de formación teórica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Especialidad Formativa (Denominación) | Dirección Completa (\*) | Superficie (m2) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

(\*) Calle, nº, piso, localidad, etc…

* Disponibilidad del aula de formación teórica:

*(Marque con una* ***X*** *la opción elegida)*

[ ]  Es propiedad de la entidad y está disponible para el uso del programa de formación y empleo

[ ]  Ha sido alquilada y está disponible para el uso del programa de formación y empleo (**se deberá acompañar contrato de alquiler**)

[ ]  Ha sido cedida y está disponible para el uso del programa de formación y empleo (**se deberá acompañar convenio de cesión**)

**1.5.2.** Talleres de prácticas:

* Localización del taller/es de prácticas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Especialidad Formativa (Denominación) | Dirección Completa (\*) | Superficie (m2) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

(\*) Calle, nº, piso, localidad, etc…

* Disponibilidad del taller/es de prácticas:

(Marque con una **X** la opción elegida)

[ ]  Es propiedad de la entidad y está disponible para el uso del programa de formación y empleo

[ ]  Ha sido alquilada y está disponible para el uso del programa de formación y empleo (**se deberá acompañar contrato de alquiler**)

[ ]  Ha sido cedida y está disponible para el uso del programa de formación y empleo (**se deberá acompañar convenio de cesión**)

**1.5.3**. Lugar de realización del trabajo efectivo:

* Localización del lugar del trabajo efectivo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Especialidad Formativa (Denominación) | Dirección Completa (\*) | Superficie (m2) |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

(\*) Calle, nº, piso, localidad, etc…

* Disponibilidad del lugar de realización del trabajo efectivo:

(Marque con una **X** la opción elegida)

[ ]  Es propiedad de la entidad y está disponible para el uso del programa de formación y empleo.

[ ]  Ha sido alquilada y está disponible para el uso del programa de formación y empleo (**se deberá acompañar contrato de alquiler**).

[ ]  Ha sido cedida y está disponible para el uso del programa de formación y empleo (**se deberá acompañar convenio de cesión**).

**1.5.4**. Otras instalaciones requeridas por el certificado profesional y no contempladas en los puntos anteriores:

1. **ÁMBITO DEL PROGRAMA**

**2.1. Localidad en la que se ejecutará el programa:**

**Si la afectación del programa es a más de un municipio, indicar la totalidad de ellos\*:**

(\*) En caso de ejecución en varias localidades, aportar acuerdo entre ellas.

**2.2. Tipo de línea: 1 [ ]  2 [ ]**

**2.3. Colectivos prioritarios:**

[ ]  Personas desempleadas de larga duración

[ ]  Personas de 52 años en adelante (Línea 1)

**2.4. Describa los recursos técnicos y humanos que la entidad promotora del programa, con medios propios o de otras entidades colaboradoras (\*), pone a disposición del programa para complementar la formación y la práctica profesional de estos colectivos prioritarios:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adaptación del contenido de los módulos formativos | Adaptación del horario del programa | Aportación de medios didácticos complementarios | Aportación de personal docente complementario | Aportación de personal formativo complementario |
|       |       |       |       |       |

 (\*) Aportar convenio con la/s entidad/es colaboradora/s.

**2.5. Plan de acompañamiento, seguimiento y apoyo a la inserción laboral del alumnado:**

**2.5.1.** Objetivos:

**2.5.2.** Actividades:

**2.5.3.** Seguimiento a los programas con iniciativa empresarial:

**2.6. Aportaciones de la entidad promotora u otras entidades colaboradoras, especialmente cuando dichas aportaciones minoren la subvención a conceder por la Dirección General de Formación Profesional en el Ámbito Laboral de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entidad que realiza la aportación | Importe aportación sin minoración | Importe aportación con minoración |
|       |       |       |
|       |       |       |
| Total aportaciones |       |       |

1. **ACTUACIONES DEL PROGRAMA**
	1. **Obras o servicios a realizar:**

Descripción detallada de las obras o servicios a realizar:

Destino previsto de la obra o servicio:

**3.2. Descripción de la/s actuación/es por especialidad a nivel de unidad de obra o servicio:**

| Nombre de la especialidad formativa | Unidades de obra o servicio |
| --- | --- |
|       | 1ª       |
| 2ª       |
| 3ª       |
| 4ª       |
| 5ª       |
| 6ª       |

**3.3. Medios/materiales facilitados a la persona participante para desarrollar el programa:**

[ ]  Certificado Profesional (conforme al Real Decreto por el que se establece dicho certificado)

[ ]  Formación no conducente a la obtención de certificado profesional:

Material didáctico (cualquier material elaborado con la intención de facilitar los procesos de enseñanza y aprendizaje, ejemplos: libros, revistas, periódicos, proyector, carteles, rotafolios, videos…):

Material fungible (materiales que sufren desgaste o deterioro por el uso y se consumen):

Material no fungible (materiales de uso que no se gastan):

**3.4. Requisitos mínimos de equipamiento:**

[ ]  Certificado Profesional (conforme al Real Decreto por el que se establece dicho certificado).

[ ]  Formación no conducente a la obtención de certificado profesional:

|  |  |
| --- | --- |
| **Espacio formativo** | **Equipamiento** |
| Aula teórica:       |       |
| Aula taller:       |       |
| Otras dependencias (si procede):       |       |

**3.5. Evaluación de los aprendizajes:**

[ ]  Certificado Profesional (conforme al Real Decreto por el que se establece dicho certificado)

[ ]  Formación no conducente a la obtención de certificado profesional:

1.-Objeto de evaluación:

2.- Agentes que intervendrán en la evaluación:

3.- Tiempos/momentos en los que se evaluará al alumnado:

4.-Instrumentos que se utilizarán:

1. **FINANCIACIÓN**

|  |
| --- |
| **Subvención para gastos de formación** |
| **Fase previa de formación** |
| **Entidad que imparte la formación (entidad promotora/entidad de formación)** | **Módulos que se imparten** | **Nº Alumnos/as** | **Nº horas** | **Importe Módulo** | **Total euros** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total subvención fase previa |  |
| **Fase de formación en alternancia** |
| **Entidad que imparte la formación (entidad promotora/entidad de formación)** | **Módulos que se imparten** | **Nº Alumnos/as** | **Nº horas** | **Importe Módulo** | **Total euros** |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
| Total subvención fase de formación en alternancia |  |
| Total subvención gastos formación entidad promotora |  |
| Total subvención gastos formación entidad de formación acreditada art 6.2 |  |
| Total subvención gastos formación  |  |
| **Subvención para gastos de trabajo efectivo** |
| **Nº Alumnos/as** | **Nº horas** | **Importe Módulo** | **Total euros** |
|  |  |  |  |
| **Subvención para gastos salariales y seguridad social del alumnado trabajador** |
| **Concepto** | **Nº Alumnos/as** | **Coste mensual** | **Nº meses** |   |
| **Salario línea 1** |  |   |  |  |
| **Salario línea 2** |  |   |  |  |
| Total costes salariales y de seguridad social del alumnado trabajador |  |
| Total subvención entidad promotora  |  |
| Aportación entidad promotora que minora importe subvención solicitada |  |
| Total subvención solicitada entidad promotora  |  |
| Total subvención entidad de formación acreditada art. 6.2 |  |
| **Total subvención solicitada para el proyecto** |  |