|  |
| --- |
| **ANEXO II** |
| **MEMORIA DEL PROYECTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EMPLEO EN EL SENO DE LA EMPRESA.****LÍNEA 5. SECTORIAL****Proyectos dirigidos a las áreas formativas relacionadas con los sectores económicos estratégicos en Castilla-La Mancha calificados en el artículo 4 de la Ley 5/220, de 24 de julio, de Medidas Urgentes para la Declaración de Proyectos Prioritarios en Castilla-La Mancha.** |

**DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
| **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 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/a y que sus datos son correctos. |
|  |

1. **DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO**

**1.1. Denominación de la especialidad:**

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

Certificado Profesional [ ]  No Certificado Profesional [ ]

 Prevención de riesgos laborales:

**1.2 ACTIVIDAD LABORAL DURANTE EL PROYECTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º total de alumnado trabajador |       |  |
| Duración prevista (días) |       |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empresa adherida (1) | N.º 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.

(2) Ocupación que desempeñará en la empresa.

1. **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 |       |

|  |  |
| --- | --- |
| N.º de fuente de información  |       |
| Nombre |       |
| Breve descripción |       |
| Autoría |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Necesidad de formación detectada  |       |
| N.º 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 5 (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 en el Ámbito Laboral:**

|  |
| --- |
|       |

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:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.º 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. **COMPROMISOS DE CONTRATACIÓN POSTERIOR.**

La línea 5 tiene un compromiso de contratación posterior del 30%

Al término del programa, las entidades adheridas del proyecto contratarán a       personas trabajadoras a tiempo total o parcial, que constituyen un       %

En el supuesto de que la contratación posterior sea a tiempo parcial, se sumarán los porcentajes de los contratos a tiempo parcial hasta alcanzar el compromiso de contratación adquirido.

|  |
| --- |
| 1. **RESUMEN DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA**
 |
| * 1. **SUBVENCIÓN PARA GASTOS DE FORMACIÓN:**
 |
| **N.º 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** |
|       |       |       |
| **PREVISIÓN DE SUBVENCIÓN PARA GASTOS SALARIALES ALUMNADO TRABAJADOR:** |
| **N.º contratos** | **Duración**  | **Total euros** |
|        |       |       |
| **PREVISIÓN DE SUBVENCIÓN PARA TUTORIZACIÓN ALUMNADO TRABAJADOR:** |
| **N.º contratos** | **Duración**  | **Total euros** |
|       |       |       |