

**ANEXO I-BIS
MEMORIA/PROYECTO**

**PROGRAMA DE FORMACIÓN Y EMPLEO PARA PERSONAS DESEMPLEADAS EN EL
SECTOR DE LA ARTESANÍA**

1.- DATOS ENTIDAD PROMOTORA

DENOMINACIÓN:		N.I.F
CONTACTO:		N.I.F
TELÉFONO PERSONA DE CONTACTO		
CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA DE CONTACTO		
ACTIVIDAD ECONÓMICA (Epígrafe IAE)		

2.- RELACIÓN EMPRESAS ADHERIDAS

ENTIDADES	N.I.F	Nº ALUMNOS/AS	LOCALIDAD DE LA EMPRESA
		TOTAL	

3.- EMPRESAS ADHERIDAS AL PROYECTO

EMPRESA 1:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ARTESANO/A/RAZÓN SOCIAL	N.I.F:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
NÚMERO DE PARTICIPANTES A CONTRATAR:	
LOCALIDAD/ES DE LOS PARTICIPANTES	
TUTOR/A DE LA EMPRESA:	N.I.F:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

EMPRESA 2:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ARTESANO/A/RAZÓN SOCIAL	N.I.F
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO
NÚMERO DE PARTICIPANTES A CONTRATAR:	
LOCALIDAD/ES DE LOS PARTICIPANTES	
TUTOR/A DE LA EMPRESA:	N.I.F:

TELEFONO:	CORREO ELECTRÓNICO
EMPRESA3:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ARTESANO/A/RAZÓN SOCIAL:	N.I.F
TELEFONO:	CORREO ELECTRÓNICO
NÚMERO DE PARTICIPANTES A CONTRATAR	
LOCALIDAD/ES DE LOS PARTICIPANTES	
TUTOR/A DE LA EMPRESA:	N.I.F
TELEFONO:	CORREO ELECTRÓNICO

4.- DATOS DEL PROYECTO

DENOMINACIÓN:		
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS PARTICIPANTES:		
PROYECTO FORMATIVO VINCULADO A LA OBTENCIÓN DE CERTIFICADOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
CUALIFICACIÓN PROFESIONAL O ESPECIALIDAD DEL CATÁLOGO DE ESPECIALIDADES DEL SEPE	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
PROGRAMA FORMATIVO AUTORIZADO POR EL SEXPE	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
ACTIVIDAD ARTESANAL TRADICIONAL SOBRE LA QUE VERSA EL PROYECTO	<input type="checkbox"/> CERÁMICA	
	<input type="checkbox"/> MADERA	
	<input type="checkbox"/> METAL	
	<input type="checkbox"/> VÍDRIO	
	<input type="checkbox"/> JOYERÍA	
	<input type="checkbox"/> TEXTIL	
	<input type="checkbox"/> PIEDRA	
	<input type="checkbox"/> FIBRA VEGETAL	
	<input type="checkbox"/> OTRA: _____	

5.- TEMPORALIZACIÓN DEL PROYECTO

FECHA INICIO PROYECTO	FECHA FIN PROYECTO
JORNADA SEMANAL	

6.- UBICACIÓN CENTRO FORMACIÓN

DIRECCIÓN CENTRO DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD FORMATIVA:			
DOMICILIO:	CALLE/PLAZA	Nº	C.P
	LOCALIDAD	PROVINCIA	
TELÉFONO DE CONTACTO:			

--	--

7.- PERFIL DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES DEL PROYECTO (ALUMNOS/AS TRABAJADORES/AS)

--

8.- DESCRIPCIÓN Y OBJETIVO DEL PROYECTO

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:

--

OBJETIVOS QUE SE PERSIGUEN CON LA PUESTA EN MARCHA DEL PROYECTO:

--

9.- PERFIL DEL PERSONAL DE FORMACIÓN DEL PROYECTO

--

10.- FORMACIÓN PARA EL EMPLEO EN EL ÁMBITO LABORAL

FAMILIA PROFESIONAL		
ÁREA PROFESIONAL		
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO PROFESIONAL	IDENTIFICACIÓN:	
<input type="checkbox"/> CUALIFICACIÓN PROFESIONAL	IDENTIFICACIÓN:	
<input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD DEL CATÁLOGO DE	IDENTIFICACIÓN:	

ESPECIALIDADES DEL SEPE		
<input type="checkbox"/> PROGRAMA FORMATIVO AUTORIZADO POR EL SEXPE		IDENTIFICACIÓN:
MÓDULOS FORMATIVOS		
MÓDULO 1:		HORAS:
OBJETIVO		
CONTENIDOS TEÓRICO-PRÁCTICOS		
MÓDULO: 2		HORAS
OBJETIVO		
CONTENIDOS TEÓRICO-PRÁCTICOS		

11.- FORMACIÓN COMPLEMENTARIA: DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PLAN

ACCIONES FORMATIVAS COMPLEMENTARIAS	<input type="checkbox"/> Prevención de riesgos laborales
	<input type="checkbox"/> Emprendimiento
	<input type="checkbox"/> Igualdad de género
	<input type="checkbox"/> Sensibilización medioambiental
	<input type="checkbox"/> Competencia digital
	<input type="checkbox"/> Orientación
	<input type="checkbox"/> Otra formación -----
DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES	
ACCIÓN COMPLEMENTARIA 1:	HORAS:
OBJETIVOS:	
CONTENIDOS TEÓRICO / PRÁCTICOS:	ACTIVIDADES:
- - - -	- - -
ACCIÓN COMPLEMENTARIA 2:	HORAS:
OBJETIVOS:	
CONTENIDOS TEÓRICO / PRÁCTICOS:	ACTIVIDADES:

-	-
-	-
-	-
-	-

12.- RECURSOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN

12.1.- LOCALIZACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LOS ESPACIOS

LOCALIZACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LOS ESPACIOS NECESARIO PARA EL PERSONAL DOCENTE

LOCALIZACIÓN
 DESPACHOS Y
 OFICINASSALA DE
 REUNIONES ASEOS
 OTROS

Junto a esta descripción de las dependencias, se adjuntarán planos de situación y planos a escala y acotados de cadauna de ellas.

LOCALIZACION, DISTRIBUCION Y CARACTERISTICAS DE LOS ESPACIOS NECESARIOS PARA LA FORMACION

LOCALIZACIÓN
 AULAS TEÓRICAS
 TALLER
 ALMACÉN
 ASEOS
 OTROS

Junto a esta descripción de las dependencias, se adjuntarán planos de situación y planos a escala y acotados de cadauna de ellas.

12.2.- RELACION DE EQUIPOS DE TRABAJO NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACION

13.- PERFIL DEL PERSONAL DE COORDINACIÓN/ACOMPANAMIENTO DEL PROYECTO

--

14.- COORDINACION/ACOMPANAMIENTO/TUTORIZACION

OBJETIVOS:

ACTIVIDADES INDIVIDUALES	HORAS:

ACTIVIDADES GRUPALES	HORAS:

15.- RECURSOS PARA EL DESARROLLO DE LA COORDINACIÓN

LOCALIZACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y CARACTERÍSTICAS DE LOS ESPACIOS

LOCALIZACIÓN
DESPACHOS Y
OFICINASSALA DE
REUNIONES ASEOS
OTROS

Junto a esta descripción de las dependencias, se adjuntarán planos de situación y planos a escala y acotados de cadauna de ellas.

16.- RELACIÓN VALORADA DE BIENES AMORTIZABLES QUE SE APORTAN

CONCEPTO	PERÍODO DE AMORTIZACIÓN	COEFICIENTE APLICADO	FECHA PRIMERA ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN

Sólo se cumplimentará si la entidad promotora aporta la documentación

Según tablas anuales de coeficientes de amortización de la agencia tributaria: Elementos comunes

Justificar adjuntando facturas de compra

17.- PRESUPUESTO

GASTOS

FORMACIÓN

CONTRATACIÓN
ALUMNOS/AS

COSTES SALARIALES
CUOTA PATRONAL S.S.

GESTIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO

OTROS GASTOS

TOTAL GASTOS

INGRESOS

ENTIDAD PROMOTORA

MÓDULO FORMACIÓN

SUBVENCIÓN SERVICIO EXTREMEÑO PÚBLICO DE EMPLEO	MÓDULO EXPERIENCIA LABORAL	
	MÓDULO DE GESTIÓN Y ACOMPANAMIENTO DEL PROYECTO	
	TOTAL SUBVENCIÓN SEXPE	
OTRAS ENTIDADES		
TOTAL INGRESOS		