**Anexo II - MEMORIA**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD PROMOTORA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN: | | | | | | | | |
| Calle/Plaza/Avda. | | | | | | | | Localidad |
| Provincia | | C.P. | Tlfno. | | | Tlfno. Móvil: | Email: | |
| C.C.C. a la S.S. | | | | | CIF | | | |
| Representante | | | | | | | | Cargo |
| Responsable a efectos de contacto | | | | | | | | |
| Tlfno. | Fax | | | Correo electrónico a efectos de ”*Aviso de notificación*” | | | | |

**2. IDENTIFICACIÓN DEL ENTORNO**

Localidad:

(En el supuesto de que el Programa experiencial tenga carácter comarcal)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Otras localidades afectadas** | **SI** | **NO** | **Se acompaña escrito** |
|  |  |  |  |

**3. PROYECTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominación: | < 30 | Carácter gral. |  | |
| Domicilio: | | Localidad: | |
|  | |  | |
|  | |  | |

**4. OBRAS O SERVICIOS A REALIZAR**

4.1. Breve descripción:

4.2. Destino previsto de la obra o servicio:

4.3. Proyecto técnico aprobado:

No necesarios:

Se acompaña

4.4. Acreditación de la titularidad, disponibilidad o cesión, en su caso:

No necesaria

Se acompaña

4.5. Bien catalogado:

SI

NO

4.6. En caso afirmativo se acompaña autorización de la Entidad competente: SI

NO

4.7. Hacer una memoria descriptiva y detallada de todas las actuaciones que van a realizar los alumnos trabajadores en la fase de alternancia[[1]](#footnote-1).

**5. PLAN DE FORMACIÓN**[[2]](#footnote-2)

El plan de formación contemplará, todos los conocimientos, destrezas y experiencias que se pretendan transmitir al alumno trabajador: cualificación profesional, prevención en riesgos laborales, información y orientación profesional, formación empresarial, así como cualquier otra actividad de índole similar.

**5.1 IDENTIFICACIÓN DEL/DE LOS CERTIFICADO/S DE PROFESIONALIDAD O CUALIFICACIONES PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN: |  | | | |
| CODIGO: |  | | | |
| FAMILIA PROFESIONAL: | |  | | |
| ÁREA PROFESIONAL: | |  | | |
| NIVEL DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL: | | | |  |
| CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DE REFERENCIA: | | |  | |
| REAL DECRETO: |  | | | |
| DURACIÓN DE LA FORMACIÓN ASOCIADA: | | | |  |
| Nº ALUMNOS PREVISTOS: | | | |  |
| FECHA DE LA HOMOLOGACIÓN: | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN: |  | | | |
| CODIGO: |  | | | |
| FAMILIA PROFESIONAL: | |  | | |
| ÁREA PROFESIONAL: | |  | | |
| NIVEL DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL: | | | |  |
| CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DE REFERENCIA: | | |  | |
| REAL DECRETO: |  | | | |
| DURACIÓN DE LA FORMACIÓN ASOCIADA: | | | |  |
| Nº ALUMNOS PREVISTOS: | | | |  |
| FECHA DE LA HOMOLOGACIÓN: | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN: |  | | | |
| CODIGO: |  | | | |
| FAMILIA PROFESIONAL: | |  | | |
| ÁREA PROFESIONAL: | |  | | |
| NIVEL DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL: | | | |  |
| CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DE REFERENCIA: | | |  | |
| REAL DECRETO: |  | | | |
| DURACIÓN DE LA FORMACIÓN ASOCIADA: | | | |  |
| Nº ALUMNOS PREVISTOS: | | | |  |
| FECHA DE LA HOMOLOGACIÓN: | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN: |  | | | |
| CODIGO: |  | | | |
| FAMILIA PROFESIONAL: | |  | | |
| ÁREA PROFESIONAL: | |  | | |
| NIVEL DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL: | | | |  |
| CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DE REFERENCIA: | | |  | |
| REAL DECRETO: |  | | | |
| DURACIÓN DE LA FORMACIÓN ASOCIADA: | | | |  |
| Nº ALUMNOS PREVISTOS: | | | |  |
| FECHA DE LA HOMOLOGACIÓN: | | | |  |

**5.2 OTRAS ESPECIALIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACCIONES FORMATIVAS** | **DURACIÓN PREVISIBLE (hr.)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL |  |

**5.3 FORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACCIONES FORMATIVAS** | **DURACIÓN PREVISIBLE (hr.)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL |  |

**5.4 FORMACIÓN OBLIGATORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACCIONES FORMATIVAS** | **DURACIÓN PREVISIBLE (hr.)** |
| Competencia digital (al menos 30 horas) |  |
| Prevención de riesgos laborales con el contenido mínimo del RD 39/1997 |  |
| Igualdad de Género (al menos 10 horas) |  |
|  |  |
| TOTAL |  |

**6. PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN**

**6.1 Presupuesto de Gastos estimado**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | |  | |
| 1. Contratación Personal directivo, formador. | | |  |
| 1. Contratación alumnado trabajador | | |  |
| 1. Gastos de funcionamiento y gestión | | |  |
| **TOTALES GENERAL (a+b+c)** |  | | |

**6.2 Cuantía de la subvención del Servicio Regional de Empleo y Formación**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ETAPAS** | **FECHAS PREVISTAS INICIO** | **Nº ALUM. TRAB.** | **MODULO A** | **MODULO B** | **MODULO C** | **HORAS** | **TOTAL** |
| **TOTALES** |  |  |  |  |  |  |  |

**Acompañar Anexo de Módulos económicos de Programas Experienciales, según nº de alumnos/as solicitados/as**.

**6.3 Otras financiaciones**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTIDAD** | **FINALIDAD** | **IMPORTE** |
|  |  |  |
| **TOTAL** | |  |

     , a

(Firmado por el representante legal de la entidad)

Fdo:

1. Ampliar esta información en cuantas hojas sean necesarias, teniendo en cuenta que le trabajo real es un **aspecto esencial** para la formación y la adquisición de experiencia, y por tanto, requisito imprescindible para la aprobación de los Programas experienciales [↑](#footnote-ref-1)
2. Para la confección del Plan de Formación para el Empleo debe ajustarse a los Certificados de Profesionalidad y para facilitar la información laboral, formación empresarial y autoempleo, prevención en riesgos laborales, es conveniente la utilización de los medios didácticos diseñados al respecto específicamente para estos Programas. [↑](#footnote-ref-2)