

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO
Dirección General de Formación Profesional para el Empleo



MINISTERIO
DE EMPLEO
Y SEGURIDAD SOCIAL

MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO DE

1	IDENTIFICACIÓN DEL ENTORNO
1.1.	DATOS RELEVANTES MUNICIPIO O MUNICIPIOS DE EJECUCIÓN (se repetirá tantas veces como municipios de ejecución haya en el proyecto)
MUNICIPIO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO:	
TIPO DE POBLACIÓN:	
POBLACIÓN DE DERECHO:	
POBLACIÓN ENTRE 16 Y 25 AÑOS:	
POBLACIÓN MAYOR DE 45 AÑOS:	
NECESIDADES FORMATIVAS DE LA POBLACIÓN	
TASA DE DESEMPLEO:	
NÚMERO TOTAL DE DESEMPLEADOS :	
PORCENTAJE DE DESEMPLEADOS ENTRE 16 y 25 AÑOS :	
PORCENTAJE DE DESEMPLEADOS > 45 AÑOS	
PORCENTAJE DE MUJERES DESEMPLEADAS	
1.2	INCIDENCIA DEL PROYECTO SOBRE EL ENTORNO
INFORME SOBRE LAS ESTRATEGIAS DE DESARROLLO Y PERSPECTIVAS DE EMPLEO DE LOS PARTICIPANTES EN EL PROYECTO (art. 10 letra a) punto 9º de la Orden reguladora de las Bases):	
SITUACIÓN QUE, A JUICIO DE LA ENTIDAD, MOTIVA LA POSIBLE LA CONCESIÓN DE LA AYUDA SOLICITADA:	
BENEFICIOS DIRECTOS PARA EL TERRITORIO QUE SE PRETENDEN CONSEGUIR CON EL DESARROLLO DEL PROYECTO PRESENTADO:	
BENEFICIOS INDIRECTOS QUE, A JUICIO DE LA ENTIDAD, SE DARÁN PARA EL MENCIONADO TERRITORIO:	
2	IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD PROMOTORA Y DEL PROYECTO
DENOMINACIÓN ENTIDAD PROMOTORA:	
DENOMINACIÓN PROYECTO:	



2 IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD PROMOTORA Y DEL PROYECTO (continuación)

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL PROYECTO:

 SÍ NO ¿Requiere proyecto técnico? SÍ NO ¿El proyecto se ejecuta sobre un bien concreto?

En caso afirmativo, indique denominación y titularidad:

 Titularidad de la promotora cedido por otra EntidadEn caso de cesión, ¿se acompaña autorización de la entidad competente? SÍ NO

CATALOGACIÓN DEL BIEN:

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> de interés histórico | <input type="checkbox"/> de interés social | <input type="checkbox"/> de interés artístico | <input type="checkbox"/> de interés cultural |
| <input type="checkbox"/> de interés histórico | <input type="checkbox"/> de interés medioambiental | <input type="checkbox"/> ninguna | |

3 RESUMEN DEL PROYECTO: DESCRIPCIÓN DETALLADA POR FASES DE EJECUCIÓN

4	PLANIFICACIÓN FORMATIVA POR ESPECIALIDADES			
4.1 PROYECTO CONFORMADO POR:				
<input type="checkbox"/> UNA ÚNICA ACCIÓN FORMATIVA		<input type="checkbox"/> UN ITINERARIO FORMATIVO		
IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA				
REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:				
CÓD. ESPECIALIDAD:		DENOMINACIÓN:		
TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:				
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD		<input type="checkbox"/> PROGRAMA FORMATIVO		
NIVEL DE CUALIFICACIÓN:				
<input type="checkbox"/> NIVEL 1		<input type="checkbox"/> NIVEL 2	<input type="checkbox"/> NIVEL 3	
NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA:		HORAS TOTALES:	NÚMERO HORAS LECTIVAS:	
NÚMERO DE ALUMNOS/AS:				
FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA:		INICIO:	FIN:	
DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN				
(deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)				
DENOMINACIÓN DEL CENTRO:			Nº CENTRO:	
DIRECCIÓN DEL CENTRO:				
PERSONA DE CONTACTO:			TELÉFONO:	
PROYECTO CONFORMADO POR UN ITINERARIO FORMATIVO			Nº ACC.FORMATIVAS:	
FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DEL ITINERARIO:		INICIO:	FIN:	
ACCIONES FORMATIVAS QUE CONFORMAN EL ITINERARIO:				
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA		Nº CENTRO:
		INICIO:	FIN:	
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA		Nº CENTRO:
		INICIO:	FIN:	
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA		Nº CENTRO:
		INICIO:	FIN:	
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA		Nº CENTRO:
		INICIO:	FIN:	
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA		Nº CENTRO:
		INICIO:	FIN:	
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA		Nº CENTRO:
		INICIO:	FIN:	
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA		Nº CENTRO:
		INICIO:	FIN:	
IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA				
REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:				
CÓD. ESPECIALIDAD:		DENOMINACIÓN:		
TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:				
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD		<input type="checkbox"/> PROGRAMA FORMATIVO		
NIVEL DE CUALIFICACIÓN:				
<input type="checkbox"/> NIVEL 1		<input type="checkbox"/> NIVEL 2	<input type="checkbox"/> NIVEL 3	
NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA:		HORAS TOTALES:	NÚMERO HORAS LECTIVAS:	
NÚMERO DE ALUMNOS/AS:				
FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA:		INICIO:	FIN:	
DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN				
(deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)				
DENOMINACIÓN DEL CENTRO:			Nº CENTRO:	
DIRECCIÓN DEL CENTRO:				

4 PLANIFICACIÓN FORMATIVA POR ESPECIALIDADES (Continuación)

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:

CÓD. ESPECIALIDAD: DENOMINACIÓN:

TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

 CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD PROGRAMA FORMATIVO

NIVEL DE CUALIFICACIÓN:

 NIVEL 1 NIVEL 2 NIVEL 3

NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA: HORAS TOTALES: NÚMERO HORAS LECTIVAS: NÚMERO DE ALUMNOS/AS:

FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: INICIO: FIN:

DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN

(deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)

DENOMINACIÓN DEL CENTRO:

Nº CENTRO:

DIRECCIÓN DEL CENTRO:

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:

CÓD. ESPECIALIDAD: DENOMINACIÓN:

TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

 CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD PROGRAMA FORMATIVO

NIVEL DE CUALIFICACIÓN:

 NIVEL 1 NIVEL 2 NIVEL 3

NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA: HORAS TOTALES: NÚMERO HORAS LECTIVAS: NÚMERO DE ALUMNOS/AS:

FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: INICIO: FIN:

DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN

(deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)

DENOMINACIÓN DEL CENTRO:

Nº CENTRO:

DIRECCIÓN DEL CENTRO:

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:

CÓD. ESPECIALIDAD: DENOMINACIÓN:

TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

 CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD PROGRAMA FORMATIVO

NIVEL DE CUALIFICACIÓN:

 NIVEL 1 NIVEL 2 NIVEL 3

NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA: HORAS TOTALES: NÚMERO HORAS LECTIVAS: NÚMERO DE ALUMNOS/AS:

FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: INICIO: FIN:

DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN

(deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)

DENOMINACIÓN DEL CENTRO:

Nº CENTRO:

DIRECCIÓN DEL CENTRO:

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:

4	PLANIFICACIÓN FORMATIVA POR ESPECIALIDADES (Continuación)
CÓD. ESPECIALIDAD: DENOMINACIÓN:	
TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA: <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD <input type="checkbox"/> PROGRAMA FORMATIVO	
NIVEL DE CUALIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> NIVEL 1 <input type="checkbox"/> NIVEL 2 <input type="checkbox"/> NIVEL 3	
NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA: HORAS TOTALES: NÚMERO HORAS LECTIVAS: NÚMERO DE ALUMNOS/AS:	
FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: INICIO: FIN:	
DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN (deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO:	Nº CENTRO:
DIRECCIÓN DEL CENTRO:	
PERSONA DE CONTACTO:	TELÉFONO:
IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA	
REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:	
CÓD. ESPECIALIDAD: DENOMINACIÓN:	
TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA: <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD <input type="checkbox"/> PROGRAMA FORMATIVO	
NIVEL DE CUALIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> NIVEL 1 <input type="checkbox"/> NIVEL 2 <input type="checkbox"/> NIVEL 3	
NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA: HORAS TOTALES: NÚMERO HORAS LECTIVAS: NÚMERO DE ALUMNOS/AS:	
FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: INICIO: FIN:	
DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN (deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO:	Nº CENTRO:
DIRECCIÓN DEL CENTRO:	
PERSONA DE CONTACTO:	TELÉFONO:
4.2 ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DEL PROYECTO	
RECURSOS HUMANOS NECESARIOS (especificar categoría, titulación, funciones, tareas y perfil tanto del personal directivo, formador como de apoyo, así como las prescripciones exigidas por cada Real Decreto regulador de las distintas acciones formativas, en cada caso)	

4 PLANIFICACIÓN FORMATIVA POR ESPECIALIDADES (Continuación)

RECURSOS MATERIALES (especificar relación detallada de recursos materiales de los detallados en las bases reguladoras, necesarios para el correcto desarrollo del proyecto)

ESTUDIO DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL BÁSICO O NORMAL (la entidad promotora deberá reseñar brevemente, respecto de todos los centros en que se lleven a cabo actuaciones en el desarrollo del proyecto, todas las circunstancias que en cuanto a la evaluación inicial de riesgos en materia de prevención de riesgos laborales se detallan en el artículo 16.2 letra a) de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales,)

5	DESGLOSE DEL PRESUPUESTO DE GASTOS		
5.1	PROYECTO DE ESCUELA TALLER		
MÓDULO A COSTES RECOGIDOS en arts. 5.3 y 37 Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)			
		1ER SEMESTRE	2º SEMESTRE
A. PERSONAL DIRECTIVO		€	€
B. PERSONAL FORMADOR		€	€
C. PERSONAL DE APOYO		€	€
TOTAL COSTE MÓDULO A:	€	€	€
MÓDULO B COSTES RECOGIDOS en arts. 5.4 y 37 Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)			
		1ER SEMESTRE	2º SEMESTRE
A. COSTES DIRECTOS		€	€
B. COSTES INDIRECTOS		€	€
TOTAL COSTE MÓDULO B:	€	€	€
MÓDULO C COSTES RECOGIDOS en arts. 5.5 y 37 Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)			
		1ER SEMESTRE	2º SEMESTRE
A. COSTES BECAS		€	€
B. COSTES CONTRATACIÓN ALUMNOS		€	€
TOTAL COSTE MÓDULO C:	€	€	€
TOTAL GASTOS POR SEMESTRE		€	€
TOTAL GASTOS PROYECTO		€	
5.2	PROYECTO DE TALLER DE EMPLEO		
MÓDULO A COSTES RECOGIDOS en arts. 5.3 y 37 Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)			
		1ER SEMESTRE	2º SEMESTRE
A. PERSONAL DIRECTIVO		€	€
B. PERSONAL FORMADOR		€	€
C. PERSONAL DE APOYO		€	€
TOTAL COSTE MÓDULO A:	€	€	€
MÓDULO B COSTES RECOGIDOS en arts. 5.4 y 37 Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)			
		1ER SEMESTRE	2º SEMESTRE
A. COSTES DIRECTOS		€	€
B. COSTES INDIRECTOS		€	€
TOTAL COSTE MÓDULO B:	€	€	€
MÓDULO C COSTES RECOGIDOS en arts. 5.5 y 37 Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)			
		1ER SEMESTRE	2º SEMESTRE
A. COSTES BECAS		€	€
B. COSTES CONTRATACIÓN ALUMNOS		€	€
TOTAL COSTE MÓDULO C:	€	€	€
TOTAL GASTOS POR SEMESTRE		€	€
TOTAL GASTOS PROYECTO		€	
6	PRESUPUESTO DE INGRESOS GLOBAL DEL PROYECTO (ART. 10. 1 letra a) 6º Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)		
IMPORTE AYUDA SOLICITADA			€
PARTE FINANCIADA POR LA PROMOTORA U OTRAS ENTIDADES			€
OTROS INGRESOS PREVISTOS			€
TOTAL INGRESOS PREVISTOS			€