



MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROGRAMA

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

RAZÓN SOCIAL ENTIDAD LOCAL

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

EN CALIDAD DE (CARGO/PUESTO QUE DESEMPEÑA)



TIPO DE ENTIDAD

AYUNTAMIENTO

ENTIDAD RESULTANTE DE
LA FUSIÓN DE MUNICIPIOS

AGRUPACIÓN DE
AYUNTAMIENTOS

MANCOMUNIDAD

EN EL CASO DE MANCOMUNIDAD, AGRUPACIÓN DE AYUNTAMIENTOS O SOLICITUDES CONJUNTAS; indiquense los ayuntamientos participantes

ENTIDAD LOCAL	NIF



BREVE DESCRIPCIÓN DE CADA FASE DEL PROYECTO:

A) ORGANIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN (máximo 20 líneas) (incluye la convocatoria para la selección de las personas jóvenes participantes, que será objeto de publicidad, el proceso selectivo y la preparación en competencias laborales, además de la búsqueda de las empresas o entidades en que se desarrollen las estancias).



BREVE DESCRIPCIÓN DE CADA FASE DEL PROYECTO: (continuación)

B) EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES (máximo 20 líneas) (realización de las estancias formativas en las empresas/entidades seleccionadas y seguimiento durante su realización; tutorización de las estancias y realización de itinerarios personalizados de inserción de las personas participantes).



BREVE DESCRIPCIÓN DE CADA FASE DEL PROYECTO: (continuación)

C) EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO POSTERIOR A LA REALIZACIÓN DE LAS ESTANCIAS FORMATIVAS (máximo 20 líneas) (incluye la evaluación de los resultados de aprendizaje obtenidos por las personas participantes durante la actividad. Supondrá la realización como mínimo de una jornada de orientación laboral con el fin de facilitar su inserción laboral, antes del vencimiento del plazo de justificación de la subvención, así como el seguimiento y apoyo a las personas participantes, por un período mínimo de 6 meses una vez finalizadas las estancias).



RECURSOS HUMANOS

En caso de que la entidad cuente con medios humanos propios:

RESPONSABLE DEL PROGRAMA

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
HORAS JORNADA SEMANAL	TITULACIÓN	EXPERIENCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	PORCENTAJE MEDIO DE DEDICACIÓN AL PROGRAMA DURANTE TODAS LAS FASES (que no puede ser inferior al 10 % de la jornada completa, 37 horas y media semanales)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

1º PERSONA TUTORA ENCARGADA DEL SEGUIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
JORNADA SEMANAL	TITULACIÓN	EXPERIENCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	PORCENTAJE MEDIO DE DEDICACIÓN AL PROGRAMA DURANTE TODAS LAS FASES (que no puede ser inferior al 75 % de la jornada completa (37 horas y media semanales). En el caso de que las personas encargadas de la tutorización sean más de una, el porcentaje mínimo del 75% deberá cumplirse con la suma de dedicación de cada una de ellas.)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

2º PERSONA TUTORA ENCARGADA DEL SEGUIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
JORNADA SEMANAL	TITULACIÓN	EXPERIENCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	PORCENTAJE MEDIO DE DEDICACIÓN AL PROGRAMA DURANTE TODAS LAS FASES (que no puede ser inferior al 75 % de la jornada completa (37 horas y media semanales). En el caso de que las personas encargadas de la tutorización sean más de una, el porcentaje mínimo del 75% deberá cumplirse con la suma de dedicación de cada una de ellas.)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

3º PERSONA TUTORA ENCARGADA DEL SEGUIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
JORNADA SEMANAL	TITULACIÓN	EXPERIENCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	PORCENTAJE MEDIO DE DEDICACIÓN AL PROGRAMA DURANTE TODAS LAS FASES (que no puede ser inferior al 75 % de la jornada completa (37 horas y media semanales). En el caso de que las personas encargadas de la tutorización sean más de una, el porcentaje mínimo del 75% deberá cumplirse con la suma de dedicación de cada una de ellas.)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

4º PERSONA TUTORA ENCARGADA DEL SEGUIMIENTO DE LA FORMACIÓN DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
JORNADA SEMANAL	TITULACIÓN	EXPERIENCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	PORCENTAJE MEDIO DE DEDICACIÓN AL PROGRAMA DURANTE TODAS LAS FASES (que no puede ser inferior al 75 % de la jornada completa (37 horas y media semanales). En el caso de que las personas encargadas de la tutorización sean más de una, el porcentaje mínimo del 75% deberá cumplirse con la suma de dedicación de cada una de ellas.)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		



RECURSOS HUMANOS (continuación)

Si la entidad no tiene medios humanos suficientes:

Me comprometo, en el nombre de la entidad que represento y en caso de que esta resulte beneficiaria de esta ayuda, a contratar a personas con titulación y/o experiencia en el ámbito de la juventud y el empleo, que realizarán las funciones de responsable del proyecto y/o tutor/es, con la jornada que se indica a continuación. Asimismo, adquiero el compromiso de remitir a la Dirección General de Juventud, en el plazo establecido para la presentación de la documentación justificativa de las estancias, los contratos de trabajo (artículo 24.4.b)

NÚM. CONTRATOS

HORAS JORNADA SEMANAL

(suma de las jornadas de todas las personas que se prevea contratar).

PORCENTAJE DE LA JORNADA SEMANAL (partiendo de que la jornada completa es de 37 horas y media semanales) (suma de las jornadas de todas las personas que se prevea contratar)

NÚMERO DE MESES CONTRATADO/S PARA EL PROGRAMA

TOTAL DE LOS PORCENTAJES DE LA JORNADA SEMANAL DEDICADA AL PROYECTO POR EL PERSONAL DE LA ENTIDAD: (Suma jornadas responsable del programa + personas tutoras + contratado/s)

SE PRESENTAN ACUERDOS CON EMPRESAS/ENTIDADES PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ESTANCIAS

SÍ

NO

En caso afirmativo, indíquese cuantos

EMPRESAS/ENTIDADES SOCIAS EN LAS QUE SE REALIZAN LAS ESTANCIAS FORMATIVAS

NOMBRE DE LA EMPRESA/ ENTIDAD	SECTOR ECONÓMICO ESTRATÉGICO AL QUE ESTÁ VINCULADA	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	



**DATOS DEL PROGRAMA DE ESTANCIAS FORMATIVAS EN GALICIA VINCULADAS A SECTORES
ESTRATÉGICOS (PROGRAMA XUVENTUDE MENTORING NA EMPRESA)**

Nº personas jóvenes participantes

Número de personas jóvenes con discapacidad igual o superior al 33%, y/o víctimas de violencia de género o personas cuyas progenitoras la sufriesen, y/o personas en riesgo de exclusión social.

DURACIÓN DE LAS ESTANCIAS-MESES - en la empresa/entidad
(*mínimo 3, máximo 4*)

DURACIÓN DE LAS ESTANCIAS-DÍAS - en la empresa/entidad (en caso de que la estancia exceda de tres meses y no dure el cuarto mes completo, indicar sólo el nº de días que se excede de los 3 meses)

HORAS DE FORMACIÓN Y EMPLEABILIDAD
(*mínimo 100 h mensuales*)

DÍAS DE FORMACIÓN
(*mínimo 4 días semanales*)

HORAS DEL PLAN FORMATIVO COMPLEMENTARIO EN HABILIDADES Y COMPETENCIAS PARA EI EMPLEO
(mínimo 20 horas lectivas)



PRESUPUESTO SOLICITADO

Importe de las becas

Importe de las retribuciones salariales brutas del personal de nueva contratación incorporado con una dedicación del 100 % al programa, incluida la parte proporcional de pagas extraordinarias y las cuotas a la Seguridad Social a cargo de la entidad contratante. (En el caso de que este personal tenga bonificaciones o reducciones en el pago de las cotizaciones sociales, este importe se deberá descontar)

Retribuciones salariales brutas del personal propio de la entidad correspondiente al tiempo efectivo dedicado a la ejecución de las actividades (responsable del programa y el tutor/encargado del seguimiento de la formación de las personas participantes, incluida la parte proporcional de pagas extraordinarias y las cuotas a la Seguridad Social a cargo de la entidad empleadora. (En el caso de que este personal tenga bonificaciones o reducciones en el pago de las cotizaciones sociales, este importe se deberá descontar)

En caso de contratación mercantil para la realización de actividades de formación: importe de los costes de personal que formen parte de la prestación del servicio externo.

Otros costes directos e indirectos (40 % sobre la suma de los importes anteriores)

CRITERIOS DE VALORACIÓN

El programa tiene como destinatarios/as como mínimo un 10 % de personas jóvenes con discapacidad superior o igual al 33 % y/o víctimas de violencia de género o personas cuyas progenitoras la hayan sufrido, y/o personas en riesgo de exclusión social.

Sí No

Compromisos globales de inserción laboral adquiridos en los acuerdos con las empresas/entidades en las que se desarrollarán las estancias formativas:

- Entre el 10 y el 20 % de las personas jóvenes participantes
- Entre el 21 y el 30 % de las personas jóvenes participantes
- Entre el 31 y el 40 % de las personas jóvenes participantes
- Superiores al 40 % de las personas jóvenes participantes

Sí No

Programas en los que más del 60 % de las personas jóvenes participantes en las estancias formativas las desarrollen en empresas/entidades ubicadas en ayuntamientos rurales (se considera ayuntamientos rurales todos los ayuntamientos gallegos excepto los siguientes: Cambre, A Coruña, Culleredo, Ferrol, Narón, Oleiros, Santiago de Compostela, Lugo, Barbadás, Ourense, Poio, Pontevedra y Vigo.

Sí No

Haber gestionado en Galicia en los últimos cuatro años programas específicos de mejora de la empleabilidad destinados a las personas jóvenes o formar parte como entidad colaboradora del programa Xuventude Mentoring

Sí No

Tener incumplimientos previos de las obligaciones establecidas en las convocatorias anteriores de estas subvenciones que originase el reintegro total o parcial de las subvenciones percibidas.

Sí No

PRESUPUESTO MÁXIMO SOLICITADO (máximo 100.000,00 €)

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de



Cofinanciado pola Unión Europea



Fondos Europeos