



PROXECTO DESCRITIVO PARA O QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN E ORZAMENTO

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL

NIF

PROXECTO PARA O CAL SE SOLICITA A SUBVENCIÓN E CANTIDADES TOTAIS SOLICITADAS

MODALIDADE

CONTÍA SOLICITADA

Mantemento ou reforzamento dun servizo lingüístico dunha entidade local (concello ou agrupación de concellos)



DESCRICIÓN E ORZAMENTOS DO PROXECTO PARA O QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

MANTEMENTO OU REFORZAMENTO DUN SERVIZO LINGÜÍSTICO DUNHA ENTIDADE LOCAL (CONCELLO OU AGRUPACIÓN DE CONCELLOS)

DATOS XERAIS DO SERVIZO LINGÜÍSTICO

REDE DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

CÚBRASE NO CASO DUN CONCELLO

É MEMBRO O CONCELLO DA REDE DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA?

- SI NON NON, pero presentou a solicitude formal de adhesión (achega copia)

CÚBRASE NO CASO DE AGRUPACIÓN DE CONCELLOS

SON MEMBROS OS CONCELLOS DA REDE DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA?

- SI, todos
 SI, algún/s do/dos concello/s pertence/n á Rede
 NON, pero presentaron todos a solicitude formal de adhesión (achegan cadansúa copia)
 NON todos, pero algún/s presentou/presentaron a solicitude formal de adhesión (achega/n cadansúa copia)
 NON, ningún dos concellos pertence á Rede

DATA DE CREACIÓN POSICIONAMENTO DO SERVIZO LINGÜÍSTICO NO ORGANIGRAMA DA ENTIDADE LOCAL

Alcaldía Concellaría propia Outra (especifíquese):

DATOS DE CONTACTO DO SERVIZO LINGÜÍSTICO

NOME EXACTO DO SERVIZO

TIPO NOME DA VÍA NÚM. BLOQ. ANDAR PORTA

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO ENDEREZO WEB

DATOS DO PERSOAL DO SERVIZO LINGÜÍSTICO

NÚMERO DE INTEGRANTES DO PERSOAL TÉCNICO DO SERVIZO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA (NO CASO DE MÁIS DUNHA PERSOA, DEBERÁ CUBRIRSE UNHA FICHA POR CADA UNHA)

NOME E APELIDOS DO PERSOAL TÉCNICO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

RELACIÓN CONTRACTUAL

- Funcionario/a Laboral fixo/a Laboral temporal (especifíquese duración):

GRUPO DE COTIZACIÓN (ESPECIFÍQUESE) ANTIGÜIDADE (INDÍQUESE A DATA DE NOMEAMENTO)

TITULACIÓN DO PERSOAL TÉCNICO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

Grao en Lingua e Literatura Galegas, grao en Estudos de Galego e Español, grao en Galego e Portugués: estudos lingüísticos e literarios, ou licenciaturas equivalentes.

Mestre/a co diploma de especialista en Lingua Galega ou co curso superior de linguaxe administrativa.

Outra licenciatura ou grao universitario (especifíquese):

OUTRA FORMACIÓN DO PERSOAL TÉCNICO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

Celga 5.

Formación acreditada en sociolingüística e en dinamización social.

Posgrao en Planificación Lingüística.

CUSTOS TOTAIS DE PERSOAL NO PERÍODO DE SUBVENCIÓN (CONTÍA QUE SE XUSTIFICA): €

PARA CUBRIR SÓ NO CASO DE REFORZAMENTO DO SERVIZO LINGÜÍSTICO

NÚMERO DE INTEGRANTES DO PERSOAL TÉCNICO DO SERVIZO DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA QUE ESTÁ PREVISTO INCORPORAR (NO CASO DE MÁIS DUNHA PERSOA, DEBERÁ CUBRIRSE UNHA FICHA POR CADA UNHA)

RELACIÓN CONTRACTUAL DO PERSOAL TÉCNICO PARA O REFORZAMENTO

- Funcionario/a Laboral fixo/a Laboral temporal (especifíquese duración):

GRUPO DE COTIZACIÓN (ESPECIFÍQUESE)

CUSTOS TOTAIS PREVISTOS DE PERSOAL DE REFORZAMENTO: €



MANTEMENTO OU REFORZAMENTO DO SERVIZO LINGÜÍSTICO PROGRAMAS DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA

TEN/TERÁ A ENTIDADE LOCAL PARTIDA ORZAMENTARIA ESPECÍFICA PARA ACTIVIDADES DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA EN 2020?

NON SI (especifíquese cantidade): €

ORGANIZARÁ A ENTIDADE LOCAL PROGRAMAS DE DINAMIZACIÓN LINGÜÍSTICA NO ÁMBITO LOCAL?

NON SI (ata cinco programas e deberá cubrirse unha ficha explicativa por cada un dos programas):

Nº de ficha	Relación de programas	Custo previsto
1		€
2		€
3		€
4		€
5		€

Custos totais (sen IVE) previstos en programas de dinamización	€
Custos totais previstos de persoal	€
Custos totais previstos de persoal de reforzo	€
Contía da subvención solicitada para programas	€
Contía da subvención solicitada para persoal	€
Contía total da subvención solicitada	€



FICHA EXPLICATIVA DOS PROGRAMAS

(Deberá cubrirse unha ficha explicativa por cada un dos programas. Ata cinco programas e catro actividades/accións por programa)

Nº DE FICHA

NOME DA ENTIDADE LOCAL

SERVIZO/DEPARTAMENTO RESPONSABLE DO PROGRAMA

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

DENOMINACIÓN DO PROGRAMA

ESTÁ VINCULADO O PROGRAMA AOS ÁMBITOS PRIORITARIOS ESTABLECIDOS?

SI NON

ÁMBITO DE ACTUACIÓN

BREVE DESCRICIÓN DO PROGRAMA

OBXECTIVOS XERAIS

POBOACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN DO PROGRAMA

ACCÍONS/ACTIVIDADES DO PROGRAMA

1 DENOMINACIÓN

BREVE DESCRICIÓN

OBXECTIVOS

POBOACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN

ORZAMENTO

€



ACCIÓNS/ACTIVIDADES DO PROGRAMA (continuación)

2 DENOMINACIÓN

BREVE DESCRICIÓN

OBXECTIVOS

POBOACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN

ORZAMENTO

€

3 DENOMINACIÓN

BREVE DESCRICIÓN

OBXECTIVOS

POBOACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN

ORZAMENTO

€



ACCIÓNS/ACTIVIDADES DO PROGRAMA (continuación)

4 DENOMINACIÓN

BREVE DESCRICIÓN

OBXECTIVOS

POBOACIÓN DESTINATARIA

PERIODIZACIÓN

ORZAMENTO

€

COLABORACIÓN DOUTRAS ENTIDADES NO PROGRAMA

NON SI (especifíquese entidade/s e tipo de colaboración)

OBSERVACIÓNS E/OU COMENTARIOS

ORZAMENTO TOTAL PREVISTO

€