



MEMORIA EXPLICATIVA DO PROGRAMA

TIPO DE ENTIDADE:

- Entidade local
- Entidade sen ánimo de lucro

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

TIPO DE ENTIDADE

- CONCELLO
- ENTIDADE RESULTANTE DA FUSIÓN DE MUNICIPIOS
- AGRUPACIÓN DE CONCELLOS
- MANCOMUNIDADE

NO CASO DE MANCOMUNIDADE, AGRUPACIÓN DE CONCELLOS OU SOLICITUDES CONXUNTAS, indíquense os concellos participantes

ENTIDADE LOCAL	NIF



BREVE DESCRICIÓN DE CADA FASE DO PROXECTO:

A) ORGANIZACIÓN E PLANIFICACIÓN (máximo 20 liñas) (inclúe a convocatoria para a selección das persoas mozas participantes, que será obxecto de publicidade, o proceso selectivo e a preparación en competencias laborais, ademais da busca das empresas ou entidades en que se desenvolvan as estadias).



BREVE DESCRICIÓN DE CADA FASE DO PROXECTO: (continuación)

B) EXECUCIÓN E SEGUIMENTO DAS ACTIVIDADES (máximo 20 liñas) (realización das estadias formativas nas empresas/entidades seleccionadas e seguimento durante a súa realización; titorización das estadias e realización de itinerarios personalizados de inserción das persoas participantes).



BREVE DESCRICIÓN DE CADA FASE DO PROXECTO: (continuación)

C) AVALIACIÓN E SEGUIMENTO POSTERIOR Á REALIZACIÓN DAS ESTADÍAS FORMATIVAS (máximo 20 liñas) (inclúe a avaliación dos resultados de aprendizaxe obtidos polas persoas participantes durante a actividade. Suporá a realización como mínimo dunha xornada de orientación laboral co fin de facilitar a súa inserción laboral, antes do vencemento do prazo de xustificación da subvención, así como o seguimento e apoio ás persoas participantes, por un período mínimo de 6 meses unha vez finalizadas as estadias).



RECURSOS HUMANOS

No caso de que a entidade conte con medios humanos propios:

RESPONSABLE DO PROGRAMA

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
XORNADA SEMANAL	TITULACIÓN	EXPERIENCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	PORCENTAXE MEDIA DE DEDICACIÓN AO PROGRAMA DURANTE TODAS AS FASES (que non pode ser inferior ao 10 % da xornada completa (37 horas e media semanais))		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

PERSOA TITORA ENCARGADA DO SEGUIMENTO DA FORMACIÓN DAS PERSOAS PARTICIPANTES

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
XORNADA SEMANAL	TITULACIÓN	EXPERIENCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONO	PORCENTAXE MEDIA DE DEDICACIÓN AO PROGRAMA DURANTE TODAS AS FASES (que non pode ser inferior ao 75 % da xornada completa (37 horas e media semanais))		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

TOTAL DE XORNADA SEMANAL DEDICADA AO PROXECTO POLO PERSOAL DA ENTIDADE: (suma xornadas responsable do programa + titor/a)

Se a entidade non ten medios humanos suficientes:

Comprométome, no nome da entidade que represento e no caso de que esta resulte beneficiaria desta axuda, a contratar persoas con titulación e/ou experiencia no ámbito da xuventude e o emprego, que realizarán as funcións de responsable do proxecto e/ou titor/es, coa xornada que se indica a continuación. Así mesmo, adquiero o compromiso de remitir á Dirección Xeral de Xuventude, Participación e Voluntariado, no prazo establecido para a presentación da documentación xustificativa das estadías, os contratos de traballo (artigo 24.3.b)

NÚM. CONTRATOS	XORNADA SEMANAL (suma das xornadas de todas as persoas que se preveza contratar)	PERÍODO DE TEMPO CONTRATADO PARA O PROGRAMA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PRESÉNTANSE ACORDOS CON EMPRESAS/ENTIDADES PARA A REALIZACIÓN DAS ESTADÍAS

SI NON

En caso afirmativo, indíquese cantos



**DATOS DO PROGRAMA DE ESTADÍAS FORMATIVAS EN GALICIA VINCULADAS A SECTORES ESTRATÉXICOS
(PROGRAMA XUVENTUDE MENTORING NA EMPRESA 2023)**

Nº persoas mozas participantes

Número de persoas mozas con discapacidade igual ou superior ao 33 %

HORAS DE FORMACIÓN E EMPREGABILIDADE
(mínimo 100 h mensuais)

DÍAS DE FORMACIÓN
(mínimo 4 días semanais)

HORAS DO PLAN FORMATIVO COMPLEMENTARIO EN HABILIDADES
E COMPETENCIAS PARA O EMPREGO
(mínimo 20 horas lectivas)

ORZAMENTO SOLICITADO

Importe das bolsas

Importe das retribucións salariais brutas do persoal de nova contratación incorporado cunha dedicación do 100 % ao programa, incluída a parte proporcional de pagas extraordinarias e as cotas á Seguridade Social a cargo da entidade contratante.

Retribucións salariais brutas do persoal propio da entidade correspondente ao tempo efectivo dedicado á execución das actividades (responsable do programa e o titor/encargado do seguimento da formación das persoas participantes.

CRITERIOS DE VALORACIÓN

O programa ten como destinatarios/as como mínimo un 10 % de persoas mozas con discapacidade superior ou igual ao 33 % e ou vítimas de violencia de xénero ou persoas cuxas proxenitoras a sufrisen, e/ou persoas en risco de exclusión social.

Si Non

Compromisos globais de inserción laboral adquiridos nos acordos coas empresas/entidades nas que se desenvolverán as estadías formativas:

- Entre o 10 e o 20 % das persoas mozas participantes
- Entre o 21 e o 30 % das persoas mozas participantes
- Entre o 31 e o 40 % das persoas mozas participantes
- Superiores ao 40 % das persoas mozas participantes

Si Non

Programas en que máis do 60 % das persoas mozas participantes nas estadías formativas as desenvolvan en empresas/entidades situadas en concellos rurais (considéranse concellos rurais todos os concellos galegos agás os seguintes: Cambre, A Coruña, Culleredo, Ferrol, Narón, Oleiros, Santiago de Compostela, Lugo, Barbadás, Ourense, Poio, Pontevedra e Vigo).

Si Non

Ter xestionado en Galicia nos últimos tres anos programas específicos de mellora da empregabilidade destinados ás persoas mozas ou formar parte como entidade colaboradora do programa Xuventude Mentoring.

Si Non

ORZAMENTO MÁXIMO SOLICITADO



SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

,

de

de



UNIÓN EUROPEA

FONDO SOCIAL EUROPEO
"O FSE inviste no teu futuro"