



INFORMACIÓN XERAL DO PROXECTO

(no caso de presentar varios proxectos, cubrirase un anexo por proxecto)

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL NIF

NÚMERO DE REXISTRO DE ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVIZOS SOCIAIS

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

ÁREA ACTUACIÓN ÁMBITO TERRITORIAL DA ACTUACIÓN

1. DETALLE DO PROXECTO

PROXECTO PARA O CAL SE SOLICITA A AXUDA AXUDA SOLICITADA Nº PARTICIPANTES ESTIMADO

BREVE DESCRICIÓN DO PROXECTO

2. CUSTOS DA ACTUACIÓN

1. PERSOAL

1.1 PERSOAL PROPIO

NIF	NOME	APELIDOS	MÓDULO PROFESIONAL/ FUNCIÓNS ASIGNADAS	Nº HORAS DEDICADAS AO PROXECTO	CUSTO SOLICITADO
TOTAL					

1.2 PERSOAL DE NOVA CONTRATACIÓN

TITULACIÓN	MÓDULO PROFESIONAL/ FUNCIÓNS ASIGNADAS	Nº HORAS DEDICADAS AO PROXECTO	CUSTO SOLICITADO
TOTAL			

2. SUBCONTRATACIÓNS

RAZÓN SOCIAL	NIF	TIPO DE ENTIDADE	PRINCIPAIS FUNCIÓNS QUE DESENVOLVERÁ NO PROXECTO	LOCALIZACIÓN DAS ACTUACIÓNS	CUSTO SOLICITADO
TOTAL					



3. BREVE DESCRICIÓN DA NECESIDADE SOCIAL DETECTADA E DOS OBXECTIVOS QUE SE PRETENDEN CONSEGUIR COA EXECUCIÓN DO PROXECTO

a) XUSTIFICACIÓN DA NECESIDADE SOCIAL DETECTADA EN RELACIÓN COA SITUACIÓN DAS PERSOAS CON DISCAPACIDADE SUSCEPTIBLES DE SEREN BENEFICIARIAS DAS ACTUACIÓNS PREVISTAS NA CONVOCATORIA

b) OBXECTIVOS PROPOSTOS POLA ENTIDADE SOLICITANTE EN RELACIÓN COA MELLORA DA SITUACIÓN PERSOAL E LABORAL DAS PERSOAS DESTINATARIAS DAS ACCIÓNS FORMATIVAS

c) INTEGRACIÓN DO/DOS PROGRAMA/S PARA O/OS CAL/ES SOLICITA A AXUDA NUN PROXECTO DE DESENVOLVEMENTO EMPRESARIAL QUE PERMITA A CREACIÓN OU CONSOLIDACIÓN DUNHA ACTIVIDADE ECONÓMICA E A INSERCIÓN LABORAL DO ALUMNADO NEL

4. RELACIÓN DE ACCIÓNS QUE COMPOÑEN O PROXECTO de acordo co previsto no artigo 4.2

ACCIÓN	DATA PREVISTA DE REALIZACIÓN (DD/MM/AAAA-DD/MM/AAAA)	HORARIO

5. CRITERIOS ELIXIDOS PARA A SELECCIÓN DOS/DAS BENEFICIARIOS/AS E BAREMO

6. IMPUTACIÓN DE GASTOS POR ANUALIDADES

DENOMINACIÓN ACCIÓN

	2017	2018
HORAS TITULADOS SUPERIORES		
HORAS TITULADOS MEDIOS		
HORAS TITULADOS F. PROFESIONAL II		
HORAS TITULADOS F. PROFESIONAL I		
IMPORTE SUBCONTRATACIÓN		

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de