XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE ECONOMÍA,
EMPREGO E INDUSTRIA

ANEXO II

MEMORIA GLOBAL DEL SERVICIO QUE SE VA A REALIZAR

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL RUEPSS

FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL RUEPSS

I. DENOMINACIÓN DEL SERVICIO

(La denominación deberá ser concisa y breve y procurará resumir el contenido del servicio)

II. CAPACIDAD TÉCNICA Y DE GESTIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

1. FINES de la entidad solicitante, de conformidad con sus estatutos
(Especifique los fines de la entidad solicitante recogidos en los estatutos que tengan relación con el contenido del servicio)

2. AÑO de constitución de la entidad

3. ÁMBITO territorial de actuación
(Deberá marcar una opción según conste en sus estatutos)

◯ MUNICIPAL ◯ COMARCAL ◯ PROVINCIAL ◯ PLURIPROVINCIAL ◯ AUTONÓMICO

4. ESTRUCTURA de la entidad solicitante
(Especifique la estructura organizativa y funcional de la entidad, así como los medios humanos y materiales de los que dispone)

5. ACTIVIDADES Y EXPERIENCIA de la entidad solicitante
(Especifique brevemente las actividades desarrolladas por la entidad solicitante, de conformidad con sus estatutos, que tengan relación con el contenido recogido en el proyecto. Se podrá anexar una breve memoria de las actividades desarrolladas en años anteriores)

SEDE ELECTRÓNICA https://sede.xunta.gal Este formulario solo podrá presentarse en las formas previstas en su norma reguladora

ANEXO II
(continuación)

III. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

1. Descripción del contenido

1.a) Denominación
(La misma denominación que en el punto 1)

1.b) Especifique brevemente las actuaciones que se pretenden realizar

2. Localización del servicio
(Edificio, parcela, finca, etc., identificado por su nombre y por la calle, número y, en su caso, piso, en el que se ejecutará el servicio)

3. Descripción de los trabajos a realizar por cada una de las categorías profesionales que se pretenden contratar

GRUPO DE COTIZACIÓN	CNO (*) (4 dígitos)	DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS A REALIZAR	NÚMERO DE PERSONAS TRABAJADORAS
		TOTAL número de personas trabajadoras	

(*) Según la tabla INE: http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736177033&menu=ultiDatos&idp=1254735976614

4. Interés general y social del servicio: motivaciones
(Breve explicación del interés general y social del servicio propuesto desde el punto de vista de la entidad)

Además, aclare quién será la persona beneficiaria final del servicio que se prestará con las personas trabajadoras desempleadas contratadas y, en su caso, mediante qué procedimiento se seleccionará dicha beneficiaria final

5. Competencia para la ejecución del servicio

Titularidad del objeto de la actuación
(Determinar los motivos por los cuales considera que su entidad es competente para la ejecución)

III. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO (continuación)

6. Cualificación profesional de las personas trabajadoras participantes en el proyecto

6.a) Será realizada la dirección del proyecto por personal técnico de la propia entidad
(Deberá marcar una opción)

◯ NO ◯ SÍ

(Indique la ocupación y categoría profesional del personal técnico)

6.b) La práctica profesional de las personas trabajadoras contratadas se va a complementar con formación ocupacional/información profesional impartida por la propia entidad
(Deberá marcar una opción)

◯ NO ◯ SÍ

En caso afirmativo, describa los medios materiales (aulas, instalaciones y equipos) que la entidad pone a disposición para la realización de las acciones complementarias de formación/información profesional

IV. INSERCIÓN LABORAL

Relación de las personas trabajadoras que participaron en servicios aprobados en los seis ejercicios anteriores y fueron contratadas por cuenta ajena por la entidad solicitante de la subvención, durante un período mínimo de 6 meses en los 2 años siguientes a la finalización del contrato subvencionado a través de los programas de cooperación, según el siguiente modelo (*)

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	PERÍODO SUBVENCIONADO PPCC (aaaa/aaaa)	DATOS DEL NUEVO CONTRATO		
			MODELO DE CONTRATO	DURACIÓN	FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa)

(*) Para que sea valorada la inserción laboral declarada en este punto, el número de personas trabajadoras deberá coincidir con el señalado en la declaración responsable (apartado 9) del anexo de solicitud.