



MEMORIA DA ENTIDADE/AGRUPACIÓN

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

ÁREA ACTUACIÓN

ÁMBITO TERRITORIAL DA ACTUACIÓN

FINALIDADE DA ENTIDADE

DISPOÑIBILIDADE DE RECURSOS PROPIOS

DATOS DE EXPERIENCIA

Experiencia da entidade na realización e desenvolvemento de actuacións dirixidas á adquisición de formación prelaboral básica, hábitos prelaborais e de formación en habilidades sociais e para o desenvolvemento de actividades na vida cotiá para persoas con discapacidade.

ANO	DENOMINACIÓN DO PROXECTO	DESCRICIÓN DO PROXECTO *

* Destinatarios/as, contido e, en xeral, descrición dos elementos xustificativos dun contido análogo ao previsto nesta orde.

CONTACTO NA EMPRESA

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de