



**INFORMACIÓN XERAL DO PROXECTO**

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

**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

**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/ FUNCIONS ASIGNADAS	Nº HORAS DEDICADAS AO PROXECTO	CUSTO SOLICITADO
TOTAL					

1.2. PERSOAL DE NOVA CONTRATACIÓN

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

2. SUBCONTRATAÇÕES

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



**3. BREVE DESCRIPCIÓN DA NECESIDADE SOCIAL DETECTADA E DOS OBXECTIVOS QUE SE PRETENDEN ACADAR 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 PROXECTO

	2019	2020
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