

ANEXO II

MEMORIA DEL PROYECTO

1. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO.

--

2. DATOS DE LA ENTIDAD, DE LA SEDE Y DE LOS CENTROS DE TRABAJO EN LA PALMA.

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE			
CIF/NIF		FECHA DE CONSTITUCIÓN	
NATURALEZA JURÍDICA		Nº DE REGISTRO	
DIRECCIÓN		C.P.	
TELÉFONO		EMAIL	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
NOMBRE			
APELLIDOS		DNI	
DIRECCIÓN			
TELÉFONO		EMAIL	
DATOS DEL COORDINADOR/A TÉCNICO DEL PROYECTO			
NOMBRE			
APELLIDOS		DNI	
DIRECCIÓN			
TELÉFONO		EMAIL	
DATOS DE LA SEDE PRINCIPAL O DE LA DELEGACIÓN DE LA ENTIDAD EN LA PALMA			
NOMBRE			

DIRECCIÓN		C.P.	
TELÉFONO		EMAIL	
CENTRO DE TRABAJO DONDE VA DESARROLLAR EL PROYECTO DE EMPLEO			
DIRECCIÓN 1		TITULARIDAD	<input type="checkbox"/> En propiedad. <input type="checkbox"/> Alquilada. <input type="checkbox"/> Cedida.
MUNICIPIO		EMAIL	
DIRECCIÓN 2		TITULARIDAD	<input type="checkbox"/> En propiedad. <input type="checkbox"/> Alquilada. <input type="checkbox"/> Cedida.
MUNICIPIO		EMAIL	
DIRECCIÓN 3		TITULARIDAD	<input type="checkbox"/> En propiedad. <input type="checkbox"/> Alquilada. <input type="checkbox"/> Cedida.
MUNICIPIO		EMAIL	

3. EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD EN MATERIA DE EMPLEO Y FORMACIÓN (Recoger los años de antigüedad, servicios que presta de apoyo a la empleabilidad, si dispone de certificación de calidad en gestión y/o prestación proyectos de empleo, la experiencia en proyectos de formación y empleo, etc.) .

4. DIAGNÓSTICO DE LAS NECESIDADES.

5. OBJETIVOS.

Objetivo General

--

Objetivos Específicos

--

6. JUSTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES DE EJECUTAR EL PROYECTO DE EMPLEO

(Indicar el interés general y social del proyecto, repercusión en el fomento de la empleabilidad, la metodología a utilizar para el desarrollo, la creación de empleo, etc).

--

7. ÁMBITO TERRITORIAL DEL PROYECTO.

- INSULAR
- COMARCAL
Municipios

- MUNICIPAL
Municipio _____.

8. DURACIÓN DEL PROYECTO.

Nº de meses: 7 meses

Fecha de inicio: ____/____/202__.

Fecha de finalización: ____/____/202__.

9. PERSONAS DESEMPLEADAS BENEFICIARIAS DEL PROYECTO DE EMPLEO

(Indicar el nº de beneficiarios, colectivos, perfil, etc).

--

10. OBJETIVOS PREVISTOS OBTENER CON LAS PERSONAS PARTICIPANTES EN EL PROYECTO DE EMPLEO.

PERSONAS DESEMPLEADAS QUE PARTICIPARÁN EN EL PROYECTO	NÚMERO
Número total de personas que participarán en los Itinerarios Personalizados para la Búsqueda de Empleo que concurren en las diferentes acciones de orientación, formación y acompañamiento.	
Número total de personas con discapacidad superior al 33% que participarán en los Itinerarios Personalizados para la Búsqueda de Empleo que concurren en las diferentes acciones de orientación, formación y acompañamiento.	
Número total de personas que participarán en el proyecto de empleo previstas insertar en el mercado laboral durante la realización del proyecto de empleo.	
Número de empresas a crear por los participantes durante el desarrollo del proyecto (incluido autónomos).	

11. DESCRIPCIÓN DEL CONJUNTO DE ACCIONES INTEGRALES DEL PROYECTO DE EMPLEO (Fases del proyecto: información, selección de participantes, diseño de los itinerarios, descripción de las acciones de orientación, formación a impartir, prospección y temporalización).

12. FORMACIÓN PARA EL EMPLEO PARA MEJORAR LAS COMPETENCIAS PERSONALES Y PROFESIONALES DE LOS PARTICIPANTES EN LOS ITINERARIOS.

El número total de horas de formación para el empleo será de _____.

Sector/es económico/s: _____.

Los cursos a impartir serán los siguientes:

NOMBRE DEL CURSO 1			
Nº DE HORAS		Nº ESTIMADO PARTICIPANTES	
MODALIDAD		MUNICIPIO	
OBJETO			

NOMBRE DEL CURSO 2			
Nº DE HORAS		Nº ESTIMADO PARTICIPANTES	
MODALIDAD		MUNICIPIO	
OBJETO			

NOMBRE DEL CURSO 3			
Nº DE HORAS		Nº ESTIMADO PARTICIPANTES	
MODALIDAD		MUNICIPIO	
OBJETO			

NOMBRE DEL CURSO 4			
Nº DE HORAS		Nº ESTIMADO PARTICIPANTES	
MODALIDAD		MUNICIPIO	
OBJETO			

NOMBRE DEL CURSO 5			
Nº DE HORAS		Nº ESTIMADO PARTICIPANTES	
MODALIDAD		MUNICIPIO	
OBJETO			

NOMBRE DEL CURSO 6			
Nº DE HORAS		Nº ESTIMADO PARTICIPANTES	
MODALIDAD		MUNICIPIO	
OBJETO			

NOMBRE DEL CURSO 7			
Nº DE HORAS		Nº ESTIMADO PARTICIPANTES	
MODALIDAD		MUNICIPIO	
OBJETO			

NOMBRE DEL CURSO 8			
Nº DE HORAS		Nº ESTIMADO PARTICIPANTES	
MODALIDAD		MUNICIPIO	
OBJETO			

NOMBRE DEL CURSO 9			
Nº DE HORAS		Nº ESTIMADO PARTICIPANTES	
MODALIDAD		MUNICIPIO	
OBJETO			

NOMBRE DEL CURSO 10			
Nº DE HORAS		Nº ESTIMADO PARTICIPANTES	
MODALIDAD		MUNICIPIO	
OBJETO			

(cumplimentar cuantos sean necesarios por cada curso formativo a impartir).

13. PERSONAL DESEMPLEADO CONTRATADO PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO.

Nº	TITULACIÓN/ CATEGORÍA PROFESIONAL	Nº TRAB.	PERFIL PUESTO DE TRABAJO	TIPO DE CONTRATO	% JORNADA LABORAL	DURACIÓN MESES
1						
2						
3						
4						
TOTAL						

14. PERSONAL DE LA ENTIDAD A DISPOSICIÓN DEL PROYECTO.

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	FUNCIONES EN EL PROYECTO	TITULACIÓN/ CATEGORÍA PROFESIONAL	% DE SU JORNADA LABORAL DEDICADA	AÑOS ENTIDAD	DURACIÓN MESES
1						
2						
3						
4						

15. RECURSOS MATERIALES DE LA ENTIDAD A DISPOSICIÓN DEL PROYECTO.

--

16. RELACIÓN DE ENTIDADES Y/O EMPRESAS COLABORADORAS CON EL PROYECTO.

--

17. TALLERES DE FORMACIÓN TRANSVERSAL (De sensibilización e información en materia de igualdad de género, de fomento al emprendimiento, derechos y obligaciones laborales, competencias laborales relacionados con la mejora de la empleabilidad y búsqueda de empleo por internet).

18. ACCIONES DE PUBLICIDAD Y DIFUSIÓN DEL CARÁCTER PÚBLICO DE LA SUBVENCIÓN.

19. CÁRACTER INNOVADOR DEL PROYECTO (Que el proyecto incorpore elementos innovadores (actividades y servicios experimentales, experiencias piloto, etc.), que incluya nuevas tecnologías, sistemas de organización y gestión que aporten valor al proyecto, etc.); justifique que se dirige a atender necesidades emergentes no cubiertas y/ o cubiertas insuficientemente por los recursos existentes).

20. EVALUACIÓN DEL PROYECTO (Sistema de evaluación previsto y modelos de evaluación participativa con la valoración de los participantes en el proyecto).

21. MEDIDAS ESPECÍFICAS DESARROLLADAS EN EL PROYECTO DE EMPLEO QUE CONTRIBUYAN A MEJORAR LA EMPLEABILIDAD Y LA CREACIÓN DE EMPLEO PARA CONTRIBUIR EN LA RECUPERACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL TRAS LA ERUPCIÓN VOLCÁNICA DEL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2021.

En _____, a fecha de la firma electrónica.

El/la representante

SR. MIEMBRO CORPORATIVO TITULAR DEL ÁREA DE FORMACIÓN Y EMPLEO

EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA PALMA
Servicio de Educación, Empleo, Formación y Desarrollo Local
Cuesta La Encarnación, 24 (Casa Rosada)
38700 – S/C de La Palma
Teléfono 922 423100 – Ext. 4391
Email.- servicio.empleo@cablapalma.es