

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO

Dirección General de Formación Profesional para el Empleo



MINISTERIO

DE EMPLEO

Y SEGURIDAD SOCIAL

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO DE



1	IDENTIFICACIÓN DEL ENTORNO
1.1.	DATOS RELEVANTES MUNICIPIO O MUNICIPIOS DE EJECUCIÓN (se repetirá tantas veces como municipios de ejecución haya en el proyecto)
MUNICIPIO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO:	
TIPO DE POBLACIÓN: POBLACIÓN DE DERECHO: POBLACIÓN ENTRE 16 Y 25 AÑOS: POBLACIÓN MAYOR DE 45 AÑOS:	
NECESIDADES FORMATIVAS DE LA POBLACIÓN	
TASA DE DESEMPLEO: NÚMERO TOTAL DE DESEMPLEADOS : PORCENTAJE DE DESEMPLEADOS ENTRE 16 y 25 AÑOS : PORCENTAJE DE DESEMPLEADOS > 45 AÑOS PORCENTAJE DE MUJERES DESEMPLEADAS	
1.2	INCIDENCIA DEL PROYECTO SOBRE EL ENTORNO
INFORME SOBRE LAS ESTRATEGIAS DE DESARROLLO Y PERSPECTIVAS DE EMPLEO DE LOS PARTICIPANTES EN EL PROYECTO (art. 10 letra a) punto 9º de la Orden reguladora de las Bases):	
SITUACIÓN QUE, A JUICIO DE LA ENTIDAD, MOTIVA LA POSIBLE LA CONCESIÓN DE LA AYUDA SOLICITADA:	
BENEFICIOS DIRECTOS PARA EL TERRITORIO QUE SE PRETENDEN CONSEGUIR CON EL DESARROLLO DEL PROYECTO PRESENTADO:	
BENEFICIOS INDIRECTOS QUE, A JUICIO DE LA ENTIDAD, SE DARÁN PARA EL MENCIONADO TERRITORIO:	
2	IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD PROMOTORA Y DEL PROYECTO
DENOMINACIÓN ENTIDAD PROMOTORA:	
DENOMINACIÓN PROYECTO:	



2	IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD PROMOTORA Y DEL PROYECTO (continuación)
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL PROYECTO:	
☐ SÍ ☐ NO ¿Requiere proyecto técnico?	
☐ SÍ ☐ NO ¿El proyecto se ejecuta sobre un bien concreto?	
En caso afirmativo, indique denominación y titularidad:	
☐ Titularidad de la promotora ☐ cedido por otra Entidad	
En caso de cesión, ¿se acompaña autorización de la entidad competente?	
☐ SÍ ☐ NO	
CATALOGACIÓN DEL BIEN:	
☐ de interés histórico ☐ de interés social ☐ de interés artístico ☐ de interés cultural ☐ de interés medioambiental ☐ ninguna	

3	RESUMEN DEL PROYECTO: DESCRIPCIÓN DETALLADA POR FASES DE EJECUCIÓN

4	PLANIFICACIÓN FORMATIVA POR ESPECIALIDADES					
4.1	PROYECTO CONFORMADO POR: ☐ UNA ÚNICA ACCIÓN FORMATIVA ☐ UN ITINERARIO FORMATIVO					
IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA						
REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:						
CÓD. ESPECIALIDAD: DENOMINACIÓN:						
TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA: ☐ CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD ☐ PROGRAMA FORMATIVO						
NIVEL DE CUALIFICACIÓN: ☐ NIVEL 1 ☐ NIVEL 2 ☐ NIVEL 3						
NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA: HORAS TOTALES: NÚMERO HORAS LECTIVAS: NÚMERO DE ALUMNOS/AS:						
FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: INICIO: FIN:						
DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN (deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)						
DENOMINACIÓN DEL CENTRO: Nº CENTRO:						
DIRECCIÓN DEL CENTRO:						
PERSONA DE CONTACTO: TELÉFONO:						
PROYECTO CONFORMADO POR UN ITINERARIO FORMATIVO Nº ACC.FORMATIVAS:						
FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DEL ITINERARIO: INICIO: FIN:						
ACCIONES FORMATIVAS QUE CONFORMAN EL ITINERARIO:						
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA				Nº CENTRO:
		INICIO:		FIN:		
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA				Nº CENTRO:
		INICIO:		FIN:		
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA				Nº CENTRO:
		INICIO:		FIN:		
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA				Nº CENTRO:
		INICIO:		FIN:		
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA				Nº CENTRO:
		INICIO:		FIN:		
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA				Nº CENTRO:
		INICIO:		FIN:		
ORDEN	CÓDIGO ESPECIALIDAD	FECHAS PREVISTAS DE ACCIÓN FORMATIVA				Nº CENTRO:
		INICIO:		FIN:		
IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA						
REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:						
CÓD. ESPECIALIDAD: DENOMINACIÓN:						
TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA: ☐ CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD ☐ PROGRAMA FORMATIVO						
NIVEL DE CUALIFICACIÓN: ☐ NIVEL 1 ☐ NIVEL 2 ☐ NIVEL 3						
NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA: HORAS TOTALES: NÚMERO HORAS LECTIVAS: NÚMERO DE ALUMNOS/AS:						
FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: INICIO: FIN:						
DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN (deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)						
DENOMINACIÓN DEL CENTRO: Nº CENTRO:						
DIRECCIÓN DEL CENTRO:						

4 PLANIFICACIÓN FORMATIVA POR ESPECIALIDADES (Continuación)

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:

CÓD. ESPECIALIDAD: DENOMINACIÓN:

TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

☐

CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD

☐

PROGRAMA FORMATIVO

NIVEL DE CUALIFICACIÓN:

☐

NIVEL 1

☐

NIVEL 2

☐

NIVEL 3

NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA: HORAS TOTALES: NÚMERO HORAS LECTIVAS: NÚMERO DE ALUMNOS/AS:

FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: INICIO: FIN:

DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN

(deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)

DENOMINACIÓN DEL CENTRO:

Nº CENTRO:

DIRECCIÓN DEL CENTRO:

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:

CÓD. ESPECIALIDAD: DENOMINACIÓN:

TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

☐

CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD

☐

PROGRAMA FORMATIVO

NIVEL DE CUALIFICACIÓN:

☐

NIVEL 1

☐

NIVEL 2

☐

NIVEL 3

NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA: HORAS TOTALES: NÚMERO HORAS LECTIVAS: NÚMERO DE ALUMNOS/AS:

FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: INICIO: FIN:

DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN

(deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)

DENOMINACIÓN DEL CENTRO:

Nº CENTRO:

DIRECCIÓN DEL CENTRO:

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:

CÓD. ESPECIALIDAD: DENOMINACIÓN:

TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

☐

CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD

☐

PROGRAMA FORMATIVO

NIVEL DE CUALIFICACIÓN:

☐

NIVEL 1

☐

NIVEL 2

☐

NIVEL 3

NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA: HORAS TOTALES: NÚMERO HORAS LECTIVAS: NÚMERO DE ALUMNOS/AS:

FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: INICIO: FIN:

DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN

(deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)

DENOMINACIÓN DEL CENTRO:

Nº CENTRO:

DIRECCIÓN DEL CENTRO:

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:

4**PLANIFICACIÓN FORMATIVA POR ESPECIALIDADES** (Continuación)

CÓD. ESPECIALIDAD: DENOMINACIÓN:

TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

☐

CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD

☐

PROGRAMA FORMATIVO

NIVEL DE CUALIFICACIÓN:

☐

NIVEL 1

☐

NIVEL 2

☐

NIVEL 3

NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA: HORAS TOTALES: NÚMERO HORAS LECTIVAS: NÚMERO DE ALUMNOS/AS:

FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: INICIO: FIN:

DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN

(deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)

DENOMINACIÓN DEL CENTRO:

Nº CENTRO:

DIRECCIÓN DEL CENTRO:

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

REAL DECRETO O NORMA REGULADORA:

CÓD. ESPECIALIDAD: DENOMINACIÓN:

TIPO DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

☐

CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD

☐

PROGRAMA FORMATIVO

NIVEL DE CUALIFICACIÓN:

☐

NIVEL 1

☐

NIVEL 2

☐

NIVEL 3

NÚMERO HORAS ACCIÓN FORMATIVA: HORAS TOTALES: NÚMERO HORAS LECTIVAS: NÚMERO DE ALUMNOS/AS:

FECHAS PREVISTAS DE IMPARTICIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: INICIO: FIN:

DATOS DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN

(deben coincidir con los existentes en el Registro de Centros y Entidades de Formación Profesional para el Empleo según aparece en la Resolución de acreditación)

DENOMINACIÓN DEL CENTRO:

Nº CENTRO:

DIRECCIÓN DEL CENTRO:

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

4.2 ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DEL PROYECTO

RECURSOS HUMANOS NECESARIOS (especificar categoría, titulación, funciones, tareas y perfil tanto del personal directivo, formador como de apoyo, así como las prescripciones exigidas por cada Real Decreto regulador de las distintas acciones formativas, en cada caso)

4	PLANIFICACIÓN FORMATIVA POR ESPECIALIDADES (Continuación)
RECURSOS MATERIALES (especificar relación detallada de recursos materiales de los detallados en las bases reguladoras, necesarios para el correcto desarrollo del proyecto)	
ESTUDIO DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL BÁSICO O NORMAL (la entidad promotora deberá reseñar brevemente, respecto de todos los centros en que se lleven a cabo actuaciones en el desarrollo del proyecto, todas las circunstancias que en cuanto a la evaluación inicial de riesgos en materia de prevención de riesgos laborales se detallan en el artículo 16.2 letra a) de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales).	

5	DESGLOSE DEL PRESUPUESTO DE GASTOS			
5.1	PROYECTO DE ESCUELA TALLER			
MÓDULO A COSTES RECOGIDOS en arts. 5.3 y 37 Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)				
		1ER SEMESTRE		2º SEMESTRE
A. PERSONAL DIRECTIVO			€	€
B. PERSONAL FORMADOR			€	€
C. PERSONAL DE APOYO			€	€
TOTAL COSTE MÓDULO A:		€	€	€
MÓDULO B COSTES RECOGIDOS en arts. 5.4 y 37 Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)				
		1ER SEMESTRE		2º SEMESTRE
A. COSTES DIRECTOS			€	€
B. COSTES INDIRECTOS			€	€
TOTAL COSTE MÓDULO B:		€	€	€
MÓDULO C COSTES RECOGIDOS en arts. 5.5 y 37 Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)				
		1ER SEMESTRE		2º SEMESTRE
A. COSTES BECAS			€	€
B. COSTES CONTRATACIÓN ALUMNOS			€	€
TOTAL COSTE MÓDULO C:		€	€	€
TOTAL GASTOS POR SEMESTRE			€	€
TOTAL GASTOS PROYECTO			€	
5.2	PROYECTO DE TALLER DE EMPLEO			
MÓDULO A COSTES RECOGIDOS en arts. 5.3 y 42 Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)				
		1ER SEMESTRE		2º SEMESTRE
A. PERSONAL DIRECTIVO			€	€
B. PERSONAL FORMADOR			€	€
C. PERSONAL DE APOYO			€	€
TOTAL COSTE MÓDULO A:		€	€	€
MÓDULO B COSTES RECOGIDOS en arts. 5.4 y 42 Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)				
		1ER SEMESTRE		2º SEMESTRE
A. COSTES DIRECTOS			€	€
B. COSTES INDIRECTOS			€	€
TOTAL COSTE MÓDULO B:		€	€	€
MÓDULO C COSTES RECOGIDOS en arts. 5.5 y 42 Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016)				
		1ER SEMESTRE		2º SEMESTRE
A. COSTES BECAS			€	€
B. COSTES CONTRATACIÓN ALUMNOS			€	€
TOTAL COSTE MÓDULO C:		€	€	€
TOTAL GASTOS POR SEMESTRE			€	€
TOTAL GASTOS PROYECTO			€	
6	PRESUPUESTO DE INGRESOS GLOBAL DEL PROYECTO (ART. 10. 1 letra a) 6º Bases Reguladoras (Orden de 2 de junio de 2016))			
IMPORTE AYUDA SOLICITADA				€
PARTE FINANCIADA POR LA PROMOTORA U OTRAS ENTIDADES				€
OTROS INGRESOS PREVISTOS				€
TOTAL INGRESOS PREVISTOS				€