



Consejería de Empleo,
Empresa y Trabajo Autónomo
Servicio Andaluz de Empleo



SOLICITUD

SUBVENCIÓN COMPETITIVA DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO PARA LOS PROGRAMAS DE EXPERIENCIAS PROFESIONALES PARA EL EMPLEO (Código procedimiento: (14647))

Este formulario deberá acompañarse de los correspondientes Anexos de datos específicos del Programa

CONVOCATORIA/EJERCICIO: _____

Orden de 12 de mayo de 2018 (BOJA n.º 95 de fecha 18 de mayo de 2018)

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE		
RAZÓN SOCIAL / DENOMINACIÓN:		NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
ACTÚA EN CALIDAD DE:		

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1). Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones. Correo electrónico:..... N.º teléfono móvil:
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .

3. DECLARACIONES
DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante: <input type="checkbox"/> Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras. <input type="checkbox"/> No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud. <input type="checkbox"/> Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

002825/2



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002825/2

3. DECLARACIONES (continuación)

Solicitadas:

Fecha / Año	Administración/Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto	Mínimis (Sí/No)
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____

Concedidas:

Fecha / Año	Administración/ Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto	Mínimis (Sí/No)
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____

Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.
 No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
 Otra/s (especificar): _____

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

4.1 ZONAS DE ACTUACIÓN

PROVINCIA	Nº TÉCNICOS
_____	_____
N.º DE TÉCNICOS TOTAL	

4.2 DATOS GENERALES DE LA ACTUACIÓN

DURACIÓN DE LA ACTUACIÓN			
Fecha Inicio	Fecha Fin	Nº meses	
_____	_____	_____	
COSTES SALARIALES (Técnico: 32.135,39 €/año)			
Importe Tec.	Total Tec.	Total Costes Salariales	
_____	_____	_____	
COLECTIVO PRÁCTICAS	Nº PERSONAS BENEFICIARIAS	Nº MESES PRÁCTICAS	Nº TOTAL DE MESES DE APOYO INDIVIDUAL
_____	_____	_____	_____
A. COLECTIVOS ESPECÍFICOS			
1. Personas con discapacidad			
2. Minorías étnicas			
3. Personas en riesgo de exclusión social			
TOTAL MESES APOYO INDIVIDUAL COLECTIVOS ESPECÍFICOS			

TOTALES (Mín. personas participantes: 40 x N° de técnicos x N° años)			

Cuantía del apoyo individual por persona beneficiaria (80% del IPREM)			

Importe Total Apoyo Individual			



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

002825/2

4.3 PRESUPUESTO DE GASTOS	
CONCEPTO	Coste Total
A. COSTES SALARIALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL	
B. DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL TÉCNICO	
C. DESPLAZAMIENTO DE LOS PARTICIPANTES	
D. APOYO INDIVIDUAL	
E. ALTA RÉGIMEN GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL	
F. SEGUROS DE ACCIDENTES Y DE RESPONSABILIDAD CIVIL	
G. PUBLICIDAD	
H. COSTES INDIRECTOS (HASTA 15% DE LOS COSTES SALARIALES)	
TOTAL GASTOS PARA LAS ACTUACIONES PROYECTADAS	

4.4 MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO	
4.1 Justificación y objetivos del programa de prácticas	
4.2 Características de las empresas donde se realizarán las prácticas (sector empresarial, tipo de ocupación, familia profesional, etc...)	
4.3 Metodología.	
Proceso de captación de empresas donde se realizarán las prácticas	
Proceso de evaluación y valoración de los participantes que realizarán las prácticas	
Descripción del seguimiento y evaluación de las prácticas profesionales	
4.4 Acciones Complementarias	
Descripción de los objetivos, temporalización, metodología, seguimiento y evaluación de cada acción complementaria	
Descripción de las actuaciones desarrolladas llevadas a cabo por la entidad solicitante para la mejora de la calidad	
Desarrollo por parte de la entidad solicitante de otras acciones dirigidas a la mejora de la empleabilidad en los años anteriores. Señalar el compromiso del porcentaje de inserción	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS

5.1 Experiencia en la gestión de programas de practicas en empresas (BAREMABLE)

Ha gestionado el programa de Prácticas en Empresas subvencionado por el SAE

Ha gestionado el programa de Prácticas en empresas no subvencionados por el SAE

5.2 Experiencia en la gestión de políticas activas de empleo (BAREMABLE)

Ha gestionado PAE's reguladas en la normativa de Orientación del Servicio Andaluz de Empleo distintas a la solicitada

Ha gestionado PAE's distintas a las reguladas en la normativa de Orientación del Servicio Andaluz de Empleo, subvencionadas por el SAE

Ha gestionado PAE's, distintas a la solicitada no subvencionadas por el SAE

6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona representante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y **SOLICITA** la concesión de la subvención por importe de: _____

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA REPRESENTANTE

Fdo.:.....

ILMO. /A. SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DE INTERMEDIACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	1	0	3	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos de que:

a) El responsable del tratamiento de sus datos personales es el Servicio Andaluz de Empleo cuya dirección es C/Leonardo da Vinci, 19 B. 41092-Sevilla (<https://juntadeandalucia.es/organismos/sae.html>).

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.sae.ceeta@juntadeandalucia.es.

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento Gestión y Tramitación de Ayudas y Subvenciones, con la finalidad de Gestión de los datos de carácter personal para la concesión de ayudas y subvenciones en materia de empleo y su justificación; la licitud de dicho tratamiento se basa en a los artículos 6.1 c y 6.1 e del RGPD, cuya base jurídica es la Ley 4/2002, de 16 de diciembre, de creación del Servicio Andaluz de Empleo.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) El Servicio Andaluz de Empleo contempla la cesión de datos a otros órganos de la Administración del Estado y de la Comunidad Autónoma.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/170033.html>

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria, debiendo indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

2. NOTIFICACIÓN

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. DECLARACIONES

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS PARA APLICARLOS

Deberá cumplimentar este apartado con los criterios de valoración que correspondan.

6. SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>