



SUBVENCIONES PÚBLICAS REGLADAS, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, DESTINADAS A LA FINANCIACIÓN DE LA OFERTA FORMATIVA DE PROGRAMAS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO DIRIGIDA A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS

CONVOCATORIA 2024

MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA

0.- NÚMERO DE EXPEDIENTE	<input type="text"/>
1.- DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA Y/O DE LA REPRESENTANTE:	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	NIF:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:	NIF:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ACTÚA EN CALIDAD DE: <input type="checkbox"/> Persona Representante <input type="checkbox"/> Persona Apoderada	

2.- EJECUCIÓN DEL PROGRAMA FORMATIVO:		
N.º ACCIONES FORMATIVAS CONCEDIDAS	N.º ACCIONES FORMATIVAS EJECUTADAS	N.º ACCIONES FORMATIVAS NO EJECUTADAS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.- DETALLE DE LAS ACCIONES FORMATIVAS EJECUTADAS:
Ver anexo I

4.- DETALLE DE LAS ACCIONES FORMATIVAS NO EJECUTADAS:				
Nº	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	HORAS CONCEDIDAS	ALUMNADO CONCEDIDO
AF1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AF2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AF3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL			<input type="text"/>	<input type="text"/>





Causa de la no ejecución:	
AF1	
AF2	
AF3	

5.- INCIDENCIAS EN LA ACCIONES FORMATIVAS (indicar denominación de la acción y código):

CAPTACIÓN Y SELECCIÓN DEL ALUMNADO:

--

PERSONAL FORMADOR:

--



IMPARTICIÓN:

--

OTROS:

--

6.- MEMORIA FINAL DE EVALUACIÓN DE LAS ACTUACIONES DESARROLLADAS:

--



7.- CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES IMPUESTAS EN LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN.

a. Características Específicas del Personal Formador

	<u>Perfil comprometido</u>	<u>Perfil del equipo formador definitivo</u>
VINCULACIÓN CON LA ENTIDAD DE FORMACIÓN:		
Personas contratadas:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personas autónomas:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EQUILIBRIO EN EL PERSONAL FORMADOR:		
N.º de mujeres:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.º de hombres:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FORMACIÓN EN GÉNERO E IGUALDAD DE OPORTUNIDADES:		
Nº de miembros del equipo formador o tutor que cuente con al menos 50 horas de formación en género e igualdad de oportunidades:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBSERVACIONES:

b. Realización de Prácticas Profesionales No Laborales

	<u>Prácticas comprometidas</u>	<u>Prácticas ejecutadas</u>
Alumnado (número de personas):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Horas totales de PPNL:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBSERVACIONES:



La persona firmante declara la veracidad de todos los datos reflejados en la presente Memoria.

En a de de

Fdo:



INSTRUCCIONES

0.- NÚMERO DE EXPEDIENTE:

Indicar el n.º de expediente asignado en el aplicativo de gestión (GEFOC).

1.- DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA Y/O DE LA REPRESENTANTE:

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos. Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

2.- EJECUCIÓN DEL PROGRAMA FORMATIVO:

Indicar las acciones formativas concedidas de acuerdo con la resolución de concesión, y de estas cuantas han sido finalizadas con éxito y cuantos finalmente no han podido ser ejecutadas.

3.- DETALLE DE LAS ACCIONES FORMATIVAS EJECUTADAS:

Indicar el total de horas por cada acción, así como la fecha real de inicio y fin, junto con el detalle del alumnado que inicia y finaliza cada acción.

4.- DETALLE DE LAS ACCIONES FORMATIVAS NO EJECUTADAS:

Indicar el detalle de las acciones formativas, que figurando en la resolución de concesión, finalmente no han sido ejecutadas efectivamente (código, denominación, horas y alumnado de la resolución de concesión). De cada una expresar las causas.

5.- INCIDENCIAS EN LA ACCIONES FORMATIVAS (indicar en cada caso denominación de la especialidad, código y número de edición, en su caso):

Detallar posibles incidencias dignas de mención en la ejecución de las acciones formativas (indicar denominación de la especialidad y código)

6.- MEMORIA FINAL DE EVALUACIÓN DE LAS ACTUACIONES DESARROLLADAS:

Realizar una evaluación final del desarrollo y ejecución de las actuaciones desarrolladas en el proyecto subvencionado.

7.- CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES IMPUESTAS EN LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN:

a. Características Específicas del Personal Formador. En la columna de “perfil comprometido”, indicar los datos incluidos en la solicitud de subvención que posteriormente fueron acreditados y validados y que, por lo tanto, condicionaron la subvención obtenida. Esta información debe ser coherente con la puntuación obtenida en cada uno de los criterios de valoración del baremo definitivo. En la columna de “perfil del equipo formador definitivo”, indicar los datos correspondientes al conjunto del personal formador que efectivamente ha participado en el desarrollo de las acciones formativas. En el apartado “observaciones”, justificar las desviaciones producidas.

b. Realización de Prácticas Profesionales No Laborales. En la columna “Prácticas comprometidas” incluir los indicadores de alumnado y horas extraídos del Anexo I bis de la solicitud de subvención. Se indicarán datos totales, es decir, el resultado del sumatorio de todas las acciones formativas. En la columna “Prácticas ejecutadas” incluir los datos globales correspondientes a las prácticas que se han desarrollado finalmente, extraídos a partir de la información contenida en el Anexo II. A efectos del cómputo global, el alumnado que haya presentado su renuncia mediante el Modelo “03 Renuncia y Baja voluntaria en las Prácticas Profesionales no Laborales PF 2024” se considerará finalizado para la totalidad de horas de prácticas previstas en su Programa Formativo. En el apartado “observaciones”, justificar las desviaciones producidas.

ANEXO I

3.- DETALLE DE LAS ACCIONES FORMATIVAS EJECUTADAS:																													
Nº	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	HORAS	FECHA INICIO	FECHA FIN	ALUMNADO QUE INICIA						ALUMNADO FINALIZADO						ALUMNADO FINALIZADO APTO						ALUMNADO FINALIZADO NO APTO					
						TOTAL		HOMBRE		MUJER		TOTAL		HOMBRE		MUJER		TOTAL		HOMBRE		MUJER		TOTAL		HOMBRE		MUJER	
						Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
AF1																													
AF2																													
AF3																													
AF4																													
TOTAL																													

ANEXO II

7.- CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES IMPUESTAS EN LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN.										
b. Realización de Prácticas Profesionales No Laborales										
ALUMNO/A	NIF/NIE	ACCIÓN FORMATIVA	CÓDIGO	FECHA INICIO PPNL	FECHA FIN PPNL	ENTIDAD PPNL	CIF	BAJA/RENUNCIA (SI/NO)	FINALIZADO (SI/NO)	HORAS REALIZADAS