

SUBVENCIONES PÚBLICAS REGLADAS, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA, PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO QUE INCLUYAN COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DIRIGIDOS A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS.

**CONVOCATORIA – 2025
MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA**

0.- NÚMERO DE EXPEDIENTE	
1.- DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA Y/O DE LA REPRESENTANTE:	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:	NIF:
ACTÚA EN CALIDAD DE: ☐ Persona Representante ☐ Persona Apoderada	

2.- EJECUCIÓN DEL PROGRAMA FORMATIVO:		
N.º ACCIONES FORMATIVAS CONCEDIDAS	N.º ACCIONES FORMATIVAS NO EJECUTADAS	N.º ACCIONES FORMATIVAS FINALIZADAS

3.- ACREDITACIÓN DEL N.º ALUMNADO PARTICIPANTE FINALIZADO Y LAS HORAS DE FORMACIÓN (UNIDADES FÍSICAS):						
Nº	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	HORAS CONCEDIDAS	HORAS REALIZADAS	ALUMNADO CONCEDIDO	ALUMNADO FINALIZADO
AF1						
AF2						
AF3						
AF4						
TOTAL						

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

5.- FAMILIA PROFESIONAL DE LAS ACCIONES FORMATIVAS EJECUTADAS:
Ver anexo II



6.- DETALLE DE LAS ACCIONES FORMATIVAS NO EJECUTADAS:				
Nº	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	HORAS CONCEDIDAS	ALUMNADO CONCEDIDO
AF1				
AF2				
AF3				
AF4				
TOTAL				
Causa de la no ejecución:				
AF1				
AF2				
AF3				
AF4				

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

CAPTACIÓN Y SELECCIÓN DEL ALUMNADO:

PERSONAL FORMADOR:

IMPARTICIÓN:

OTROS:

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

Con la firma de la presente, la persona firmante certifica la veracidad de todos los datos reflejados en la presente Memoria:

- Certificación de finalización del programa formativo subvencionado.
- Certificación de ejecución de cada acción formativa realizada con indicación de las personas participantes en cada uno de ellas.
- Memoria final de evaluación con las actuaciones desarrolladas.

En , a de de

Firmado:

INSTRUCCIONES

0.- NÚMERO DE EXPEDIENTE:

Indicar el n.º de expediente asignado en el aplicativo “PROFEUS A”.

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.- ACREDITACIÓN DEL N.º ALUMNADO PARTICIPANTE FINALIZADO Y LAS HORAS DE FORMACIÓN (UNIDADES FÍSICAS):

Indicar el detalle de las acciones formativas que figuran en la resolución de concesión (código, denominación, especificando número de edición, en su caso, y horas), especificando de cada una las horas totales se han realizado efectivamente. Completar el n.º de alumnado que figura en la resolución de concesión y de este el n.º de alumnado computable como finalizado (en las acciones presenciales se considerará que el alumnado ha finalizado la formación cuando haya asistido, al menos, al 75 por ciento de la duración de la acción formativa, así como aquellos que tuvieran que abandonarla por haber encontrado empleo, así como aquellos que hayan causado baja por enfermedad o accidente acreditado, siempre que en ambos supuestos hubiesen realizado el 25% de la actividad formativa).

4.- DETALLE DE LAS ACCIONES FORMATIVAS EJECUTADAS:

Indicar el detalle de las acciones formativas ejecutadas (código, denominación, especificando número de edición, en su caso, y horas ejecutadas materialmente), así como la fecha real de inicio y fin, junto con el detalle del alumnado que inicia y finaliza cada acción. En las ofertas formativas de Grado B y C se considera apto cuando la puntuación sea igual o superior a cinco puntos; en el caso de Grados A, cuando su calificación sea “superado”.

5.- FAMILIA PROFESIONAL DE LAS ACCIONES FORMATIVAS EJECUTADAS:

Indicar el n.º de acciones formativas ejecutadas por familia profesional con el mismo detalle que el apartado anterior.

6.- 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, especificando edición, en su caso, horas y alumnado de la resolución de concesión). De cada una expresar las causas.

7.- INCIDENCIAS EN LA ACCIONES FORMATIVAS:

Detallar posibles incidencias dignas de mención en la ejecución de las acciones formativas (especificando para cada caso denominación de la especialidad, código y número de edición, en su caso).

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

Realizar una evaluación final del desarrollo y ejecución de las actuaciones desarrolladas en el proyecto subvencionado. Si no se ha conseguido garantizar la participación equilibrada y paritaria de mujeres y hombres tanto en el programa formativo como en el compromiso de contratación, será obligatorio justificar esta situación.

ANEXO I

4.- DETALLE DE LAS ACCIONES FORMATIVAS EJECUTADAS:																													
Nº	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	HORAS EJECUTADAS	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

5.- FAMILIA PROFESIONAL DE LAS ACCIONES FORMATIVAS EJECUTADAS:																									
FAMILIA PROFESIONAL	N.º ACCIONES FORMATIVAS	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	%
TOTAL																									

