**COMUNICACIÓN DE INICIO ACTUACIÓN**

**PLAN CORRESPONSABLES 2022-2023**

**Decreto 52/2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **AYUNTAMIENTO O EATIM DE:** | |
| **Datos persona responsable del Ayuntamiento del Plan Corresponsables** | |
| **Nombre:** | |
| **Teléfono de contacto:** | **Correo electrónico:** |
| **Horario de localización:** | **Cargo que ocupa:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ACTUACION / SERVICIO PLAN CORRESPONSABLES** | | |
| **Denominación de la actuación:** | | |
|  | | |
| **Tipología de la actuación: (Seleccione con una X)** | | |
| Nueva actuación | |  |
| De continuación del Plan Corresponsables 2021 | |  |
| Ampliación y/o mejora de una actuación ya existente | |  |
| **Detalles de la actuación:** | | |
| Dependencia donde se realiza la actuación: | | |
| Fecha de Inicio: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Fecha de finalización:Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | |
| Días de la semana en los que desarrolla la actuación: | | |
| Horario: | | |
| Franja de edad de las/los menores a los que va dirigido el servicio: | | |
| **Breve descripción de la actuación:** | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PERSONAL CONTRATADO** | | | | | | |
| **Personal contratado por (seleccione con una X):** | | Contratación directa por el Ayuntamiento | | | |  |
| Subcontratación con empresa o entidad | | | |  |
| Ambos | | | |  |
| **En caso de subcontratación, indique nombre de la empresa u entidad:** | | | |  | | |
| **Datos del personal para la ejecución de la actuación** (tanto si es personal de contratación directa, por parte del Ayuntamiento, o es a través de subcontratación) | | | | | | |
|  | Tipo de contratación: | | | Sexo | Perfil profesional | |
| 1. | Elija un elemento. | | | Elija un elemento. | Elija un elemento. | |
| 2. | Elija un elemento. | | | Elija un elemento. | Elija un elemento. | |
| 3. | Elija un elemento. | | | Elija un elemento. | Elija un elemento. | |
| 4. | Elija un elemento. | | | Elija un elemento. | Elija un elemento. | |
| **Otro personal contratado (indicar si se cuenta con personal de coordinación y/o de limpieza en la ejecución de la actuación):** | | | | | | |
| Personal  de coordinación: | | | Si  No | | | |
| Personal de limpieza: | | | Si  No | | | |
| **OTROS DATOS:** | | | | | | |
|  | | | | | | |