|  |
| --- |
| **ANEXO I B****MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS TAREAS A REALIZAR POR EL PERSONAL TÉCNICO DE ACOMPAÑAMIENTO Y/O PRODUCCIÓN -LÍNEA 2-** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE** |
|  |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido.**  |
|  |
| Persona física [ ]  | NIF [ ]  | Pasaporte/NIE [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido: |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** |
|  |
| Persona jurídica [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Denominación/ Razón social: |       |  |
|  |
|  |
| Domicilio: |       |  |
|  |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |  |
|  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y, en su caso, del pago.** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido: |       | 2º Apellido: |       |  |
|  |
| NIF [ ]  Pasaporte/NIE [ ]  | Número de documento: |       | Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
|  |  |  |
| actuando en nombre y representación de la entidad  |       |  |
|  |
| con C.I.F.:  |       | en calidad de  |       |  |
| DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD ser cierta y completa la información relativa a la entidad que represento que se hace constar en la presente declaración: |

|  |
| --- |
| **PERSONAL TÉCNICO:** |
|  |
|  |
| [ ]  Personal Técnico de Acompañamiento [ ]  Personal Técnico de Producción  |
|  |
|  |
| Nombre del técnico/a: |       |  |
|  |
| Fecha inicio periodo objeto de subvención: |       |  Fecha fin del periodo objeto de la subvención: |       |  |
|  |
| Ocupación: |       | Categoría o Grupo Profesional: |       |  |
|  |
| Tareas a realizar: |
|       |

**Trabajadores/as en proceso de inserción asignados/as al técnico/a:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código Cuenta de Cotización** | **Nombre y apellidos** | **NIF/NIE** | **Tipo de contrato** | **Jornada laboral** | **Fecha inicio de contrato** | **Fecha fin de contrato** |
|       |       |       |     |      |       |       |
|       |       |       |     |      |       |       |
|       |       |       |     |      |       |       |
|       |       |       |     |      |       |       |
|       |       |       |     |      |       |       |
|       |       |       |     |      |       |       |
|       |       |       |     |      |       |       |
|       |       |       |     |      |       |       |
|       |       |       |     |      |       |       |
|       |       |       |     |      |       |       |

En \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a   \_ de      \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20  \_.

FIRMA DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE/REPRESENTANTE LEGAL Y SELLO DE LA ENTIDAD:

|  |
| --- |
| DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA.Código DIR3: A08044830 |
|  |