|  |
| --- |
| **-ANEXO III-****AUTOBAREMO****SUBVENCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES PARA LA MEJORA DE LA EMPLEABILIDAD Y LA INSERCIÓN** |

|  |
| --- |
|  |
| Denominación entidad solicitante o nombre y apellidos de la persona solicitante: |  |       |  |
|  |
| Denominación del proyecto: |       |  |
|  |
| Ámbito (\*): |       |  |
|  |
| Personal coordinador o coordinador/técnico: |  [ ]  SI [ ]  NO | Número de personas trabajadoras coordinadoras o coordinadoras/técnicas:  |    |  |
|  |
| Personal técnico (NO coordinador): |  [ ]  SI [ ]  NO | Número de personal técnico:  |    |  |
|  |
| Número total de personas adscritas al proyecto |     |  |
|  |

***(\*) Regional, Provincial o Local.***

Recursos humanos destinados por la entidad solicitante para la atención de las personas participantes. En caso de que se vayan a realizar nuevas contrataciones, no indicar nombre y apellidos ni DNI/NIE en la fila correspondiente, aunque sí debe aparecer las funciones para su valoración:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** | **Funciones (Coordinación, Coordinación/técnico, Técnico o Apoyo)** | **DNI/NIE** |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |

Ámbito geográfico de actuación de la entidad solicitante. En el supuesto de solicitar todas las localidades comprendidas dentro del ámbito de una Oficina Emplea, indicar “TODAS”:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Provincia/s** | **Oficina Emplea (Véase Anexo I)** | **Localidad/es (Véase Anexo I)** | **Número de contingente a solicitar para el ámbito de esta Oficina Emplea** |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
|  |       |       |     |
| **TOTAL DE PERSONAS** |     |

Metodología y procesos con los que cuenta la entidad solicitante para el desarrollo de las acciones previstas en la convocatoria (Detallar a continuación conforme a lo dispuesto en el artículo 20.1.c) y 20.1.d) (Entidades Locales y sus organismos públicos vinculados o dependientes), o en su caso 20.2.d) y 20.2.e) (Entidades Privadas con y sin ánimo de lucro) de la Orden de Bases Reguladoras)

|  |
| --- |
| **AUTOBAREMO** |
|  | DATOS | PUNTOS | INFORMACIÓN ADICIONAL |
| Cuenta con herramientas propias análisis mercado trabajo y evolución ocupaciones territorio actuación | *Elija las opciones del desplegable:* |  |       |
| Cuenta con acuerdos suscritos previos a la convocatoria con empresas para inserción personas usuarias atendidas | Nº acuerdos:    |  |       |
| Cuenta con herramientas online de evaluación grado satisfacción y procedimientos reclamación, queja y sugerencia | *Elija las opciones del desplegable:* |  |       |
| Certificados de calidad como Agencia de Colocación | *Elija las opciones del desplegable:* |  | Detallar los certificados con los que cuenta la entidad, en su caso:      |
|  | **TOTAL PUNTUACIÓN** |  |  |

*El resto de criterios de valoración, se valorarán de oficio por el órgano gestor, que se añadirán a la puntuación indicada por la entidad, en su caso.*

 En       , a    de        de 202

Firmado electrónicamente:

Firma del/de la representante legal de la entidad y/o persona solicitante

|  |
| --- |
| VICECONSEJERÍA DE EMPLEO, DIÁLOGO SOCIAL Y SEGURIDAD Y SALUD LABORALCódigo DIR3: A08044826 SERVICIO DE INTERMEDIACIÓN  |