|  |
| --- |
| **-ANEXO III-**  **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**  **SUBVENCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES PARA LA MEJORA DE LA EMPLEABILIDAD Y LA INSERCIÓN DE COLECTIVOS VULNERABLES (NEXT GENERATION EU)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad: |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Proyecto: |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Ámbito (\*): |  | | | Duración (días): | | |  | | Fecha de inicio prevista: | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Subvención solicitada: | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Coordinador: | | SI  NO | | | Duración contrato Coordinador (días): | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Número de trabajadores (sin incluir el Coordinador): | | | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

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

**BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO A REALIZAR:**

|  |
| --- |
|  |

**INFORME PARA VALORACIÓN DEL PROYECTO**

1. Señalar porcentaje de inserción que se compromete

2. Recursos humanos destinados por la entidad solicitante para la atención de las personas participantes:

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

3. Ámbito geográfico de actuación de la entidad solicitante:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Provincia/s** | **Oficina de Empleo** | **Localidad** |
|  | Elija un elemento. |  |
|  | Elija un elemento. |  |
|  | Elija un elemento. |  |
|  | Elija un elemento. |  |
|  | Elija un elemento. |  |
|  | Elija un elemento. |  |

4. 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) (Entidades Locales), o en su caso 20.2.d) (Entidades Privadas con y sin ánimo de lucro) de la Orden de Bases Reguladoras)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTO BAREMO** | | | |
|  |  | PUNTOS | DESCRIPCION/COMPROBACION |
| Incremento compromiso de inserción |  | Elija un elemento. |  |
| Recursos humanos destinados a la atención de las personas participantes | Elija un elemento. | Elija un elemento. |  |
| Ámbito geográfico actuación entidad solicitante |  |  |  |
| Cuenta con herramientas propias análisis mercado trabajo y evolución ocupaciones territorio actuación |  |  |  |
| Cuenta con acuerdos suscritos previos a la convocatoria con empresas para inserción personas usuarias atendidas | Elija un elemento. | Elija un elemento. |  |
| Cuenta con herramientas evaluación grado satisfacción y procedimientos reclamación, queja y sugerencia |  |  |  |
| Certificados de calidad como Agencia de Colocación |  |  |  |
|  | **TOTAL PUNTUACION** |  |  |

5. Certificados de calidad. (Detallar a continuación certificados con que se cuenta, en su caso)

En       , a    de       de 20

Fdo.:

|  |
| --- |
| VICECONSEJERÍA DE EMPLEO, DIÁLOGO SOCIAL Y BIENESTAR LABORAL DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA.  Código DIR3:A08027213 |