**ANEXO V.A**

**MODELO DE MEMORIA**

**PROYECTO DE EMPRESAS, AGRUPACIONES DE EMPRESAS, CONSORCIOS, ORGANISMOS Y ENTIDADES SECTORIALES.**

|  |
| --- |
| **MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO DE FORMACIÓN MODULAR DESTINADA A LA CUALIFICACIÓN Y RECUALIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN ACTIVA EN EL MARCO DEL COMPONENTE 20 “PLAN ESTRATÉGICO DE IMPULSO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL” DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA, FINANCIADO POR LA UNIÓN EUROPEA - NEXT GENERATION EU** |

**MARCO SECTORIAL Y EMPRESARIAL DE LAS ENTIDADES SOLICITANTES (SECTOR DE ACTIVIDAD ECONÓMICA)**

|  |
| --- |
| **SECTOR/SECTORES** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **RESUMEN DEL PROYECTO**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVO DEL PROYECTO** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.º DE ACCIÓN\***  | **DENOMINACIÓN** | **FORMA DE IMPARTICIÓN (PRESENCIAL /AULA VIRTUAL)** | **Nº HORAS\*\*** | **N.º ALUMNOS/AS** | **IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA**  |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **IMPORTE TOTAL DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO** |  |

*\*Los proyectos de formación constarán de un número mínimo de 2 acciones formativas y de un máximo de 10*

*\*\* Cada acción formativa deberá contar con un mínimo de 30 horas y un máximo de 60 horas.*

|  |
| --- |
| **DESTINATARIOS DE LA FORMACIÓN \*** |

*\*Los destinatarios de esta formación deberán ser personas trabajadoras de la entidad/entidades solicitantes vinculadas a esta/s mediante relación laboral.*

|  |  |
| --- | --- |
| **CLASIFICACIÓN PROFESIONAL/PUESTO DE TRABAJO /FUNCIONES** |  |
| **NIVEL DE ACCESO** |  |

|  |
| --- |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO**  |
| **Desde:**  | **Hasta:** |

**2. DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS MODULARES**

 *Deberá cumplimentarse este apartado tantas veces como acciones formativas formen parte del proyecto.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº DE ACCIÓN**  |  |

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA**  |
|  |

|  |
| --- |
| **FORMA DE IMPARTICIÓN \*** |
| **PRESENCIAL** |  |
| **AULA VIRTUAL** |  |

*\* Se deberá marcar con una X la forma de impartición de la acción.*

|  |
| --- |
| **OBJETIVO GENERAL**  |
|  |

|  |
| --- |
| **CUALIFICACIÓN PROFESIONAL DE REFERENCIA \*** |

*\* Todas las acciones formativas que se programen, sin perjuicio de su carácter no formal, deberán estar referenciadas en sus contenidos formativos a una la Unidad o varias Unidades de Competencia de las Cualificaciones Profesionales incluidas en el Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales en la que se describen las realizaciones profesionales para las cuales se oferta la formación.*

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO** | **CUALIFICACIÓN PROFESIONAL**  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO UC** | **DENOMINACIÓN DE LA UNIDAD DE COMPETENCIA**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **CONTENIDO DE LA ACCIÓN MODULAR** |

|  |
| --- |
| **CAPACIDADES Y COMPETENCIAS A ADQUIRIR**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DEL MÓDULO** |  |
| **CONTENIDO FORMATIVO ESPECIFICO \*** | **Nº HORAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\* Todas las realizaciones profesionales definidas en las unidades de competencia de referencia, definen modos de desempeño profesional que siempre, como condición y resultado, incluyen la* ***sostenibilidad medioambiental*** *en el proceso de fabricación o de prestación de servicios que corresponda, debiendo quedar este aspecto necesariamente contemplado en los contenidos formativos de las acciones formativas solicitadas.*

|  |
| --- |
| **PERSONAL FORMADOR \*** |

*\* Los profesionales que impartan esta formación deberán acreditar experiencia profesional o titulación relacionada con la familia profesional de las unidades de competencia relacionadas con la formación a impartir.*

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULACIÓN ACADÉMICA** |  |
| **EXPERIENCIA PROFESIONAL**  |  |
| **NIVEL PEDAGÓGICO** |  |

|  |
| --- |
| **PLANIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE.** |

*\* Se deberán relacionar los instrumentos de evaluación con las capacidades a adquirir, así como con los momentos de su realización.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAPACIDAD A ADQUIRIR** | **INSTRUMENTO/S DE EVALUACIÓN** | **MOMENTO DE LA EVALUACIÓN** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

|  |
| --- |
| **INSTALACIONES DONDE SE IMPARTIRÁ LA ACCIÓN FORMATIVA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULARIDAD** | **PROVINCIA, LOCALIDAD Y DIRECCIÓN** | **INSTRUMENTO JURÍDICO DE DISPONIBILIDAD\*** |
| Propias de la empresa |  |  |
| Otras instalaciones de terceros **\*** |  |  |

*\* En caso de que las instalaciones sean de titularidad de terceros, se deberá concretar el instrumento jurídico en el que se basa la cesión, arrendamiento o puesta a disposición de las mismas.*

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS INSTALACIONES** |
|  |

|  |
| --- |
| **3.ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO PARA LA ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES \***  |

*\* Deberán cumplimentar este apartado las entidades que incluyan en la acción formativa la organización de procedimientos previos de acreditación de las competencias profesionales adquiridas por la experiencia laboral.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(\*)** | **ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO** | **BREVE DESCRIPCIÓN** |
|  | Información y difusión de las características del procedimiento. |  |
|  | Asistencia para configuración del portafolios documental del candidato o de la candidata. |  |
|  | Asistencia para la inscripción en el procedimiento. |  |
|  | Asistencia para la preparación de las fases de orientación y, en su caso, de evaluación |  |
|  | Otras acciones que puedan contribuir, de forma individual o colectiva, a la acreditación de competencias profesionales adquiridas por la experiencia laboral. |  |

*\* Se marcará con una X la acción o acciones de acompañamiento incluidas en la acción formativa.*

|  |
| --- |
| **4. SUBCONTRATACIÓN \***  |

\* *Deberán cumplimentar este apartado las entidades que opten por la subcontratación de parte o la totalidad del proyecto solicitado.*

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE SUBCONTRATACIÓN (actividades, instalaciones, recursos…)** | **PORCENTAJE DE SUBCONTRATACIÓN DEL PROYECTO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |