**ANEXO V.C**

**MODELO DE MEMORIA**

**PROYECTO DE ENTIDAD DE FORMACIÓN ACREDITADA/INSCRITA EN EL REGISTRO ESTATAL DE ENTIDADES DE FORMACIÓN**

|  |
| --- |
| **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** |

|  |
| --- |
| 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 desempleadas.*

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL DE ACCESO** |  |
| **NECESIDADES DE CUALIFICACIÓN** |  |
| **OTROS PARÁMETROS A CONSIDERAR** |  |

|  |
| --- |
| **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**  |  |

|  |
| --- |
| **REGISTRO ESTATAL DE ENTIDADES DE FORMACIÓN** |
| **CENTRO:**  |
| **Nº CENSO:**  |
| **DIRECCIÓN:**  |
| **LOCALIDAD:**  | **PROVINCIA:**  |

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

|  |
| --- |
| **TIPO DE ACCIÓN FORMATIVA (SECTOR/ ÁMBITO TRANSVERSAL/ ZONA \*** |

*\* Se deberá marcar con una “X” el sector y/o ámbito transversal al que pertenezca la acción formativa, así como la zona de su realización, según proceda.*

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTOR ESTRATÉGICO** | **(\*)** |
| 1. Nueva tecnología avanzada de la información |  |
| 2. Máquinas-herramienta automatizadas y robótica |  |
| 3. Equipos aeronáuticos |  |
| 4. Equipo de transporte ferroviario moderno |  |
| 5. Vehículos basados en energía y equipos nuevos |  |
| 6. Maquinaria agrícola |  |
| 7. Nuevos materiales |  |
| 8. Biofarmacia y productos médicos avanzados. |  |
| 9. Cadena de consumo: Fabricantes y distribuidores |  |
| 10. Hostelería y turismo |  |
| 11. Servicios de atención a las personas |  |
| **FORMACIÓN VINCULADA AL SECTOR CUIDADO DE PERSONAS** |  |
| **FORMACIÓN A REALIZAR EN ZONAS EN RIESGO DE DESPOBLACIÓN** |  |
| **ÁMBITO TRANSVERSAL** | **(\*)** |
| Digitalización aplicada |  |
| \*\* Sostenibilidad ambiental (empleos verdes) |  |

*\*\* Podrán contribuir al desarrollo de capacidades y empleos verdes en al menos el 40%. Esta formación está referida a ámbitos profesionales en los que la sostenibilidad medioambiental forma parte del eje fundamental del desempeño profesional, entre ellos, la formación ligada a las siguientes familias: agraria, energía y agua, industrias alimentarias, industrias extractivas, hostelería y turismo, transporte y mantenimiento de vehículos, comercio y marketing, química y sanidad.*

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

|  |
| --- |
| **3. 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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |