**Anexo II. Proyecto (hoja 1/3)**

|  |
| --- |
| IDENTIFICACIÓN ENTIDAD SOLICITANTE  |
| Denominación |  |
| Domicilio |  | Nº CIF |  |
| Localidad |  | Código Postal |  |
| Teléfono |  | Fax |  | e-mail |   |
| Objetivos de la entidad *(expresos en los estatutos y que capaciten para la realización de esta actividad solicitada)* |
|  |
| Ámbito territorial *(según estatutos)* |  |
| IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE |
| Nombre |  | Apellidos |  |
| DNI |  | Teléfono |  |
| Cargo |  |
| DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN |
| Dirección |  |
| Código Postal |  | Localidad |  | Teléfono |  |
| PROYECTO O ACTIVIDAD PRESENTADA *(se recomienda ampliar información en memoria adjunta)* |
| Título General |  |
| Objetivos generales |
|  |
| Relación de talleres solicitados |
| Orden de interés | Denominación del taller | Edades extremas destinatarios | Número de plazas | Duración*(en semanas)* | Número monitores |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| A continuación, rellene por cada taller solicitado un impreso de la hoja 2/3 y 3/3 de este Anexo II |

**Anexo II. Proyecto (hoja 2/3)**

|  |
| --- |
| CARACTERÍSTICAS TALLER INFANTIL |
| Denominación |  |
| Objetivos |
|  |
| Descripción sucinta contenido y metodología |
|  |
| Temporalización *(cronograma de las sesiones durante el trimestre, ficha inicio y final, duración de cada sesión, etc.)* |
|  |
| Instalación *(ubicación, titularidad, metros cuadrados, seguridad, salidas emergencia, tipo mobiliario, baños, accesibilidad…)* |
|  |
| Tipo de gestión *(señalar con aspa la opción correcta)* | Gestión directa  |  | Gestión indirecta |  |
| Razón social de la empresa *(en caso de gestión indirecta)* |  |
| Relación individualizada de profesorado (*monitores, educadores…)* |
| Puesto\* | Categoría profesional | Duración contrato(en meses) | Tipo de jornada(nº horas/mes) | Costes salariales |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \*En caso de ser posible, se adjuntará currículum de cada uno de los monitores.  |
| Nº Plazas Ofertadas |  | Nº Inscritos |  | Edades extremas |  |
| BALANCE ECONÓMICO DEL PROYECTO |
| RELACIÓN DE GASTOS *(detallar conceptos y gasto)* |
| Concepto | Cantidad |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL GASTOS |  |
| RELACIÓN DE INGRESOS *(detallar conceptos y gasto)* |
| Concepto | Cantidad |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL INGRESOS |  |
| TOTAL GASTOS-TOTAL INGRESOS |  |
| SUBVENCIÓN SOLICITADA A ESTA CONVOCATORIA |  |

**Anexo II. Proyecto (hoja 3/3)**

|  |
| --- |
| DATOS DE BAREMACIÓN |
| SINGULARIDAD E INNOVACIÓN |
| Existe otra oferta de un taller similar en la localidad impulsada por otras entidades | Sí | No |
| Rasgos diferenciadores de la propuesta |  |
| DIMENSIÓN COMARCAL |
| Localidad de realización del taller |  |
| APUESTA POR LA CALIDAD |
| Nº Plazas |  | Nº Monitores |  | Ratio |  |  |

En , a de de .

 *(Firma y sello)*

 Fdo.