**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.