

## INFORME-SOLICITUD

### EMPRESAS

Nº de expediente \*

5/12/28/1999/-----

\* A rellenar por la Administración

Solicitante:

---

---

## PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS DE BIZKAIA

**1998-99**

---

AREA QUE SOLICITA:

Realización de diagnóstico de necesidades formativas

Realización de actividades formativas

## Indice general

	Pág.
1. Declaración del solicitante .....	3
2. Datos de identificación .....	4
3. Documentación general .....	5
4. Documentación específica y anexos .....	6-24

## Observaciones importantes

1. El presente informe solicitud deberá entregarse dentro del sobre, acompañado de la documentación correspondiente (general y específica) sin encuadernar ni grapar y en formato DIN A-4
2. El solicitante deberá entregar las hojas cumplimentadas añadiendo sólo las hojas específicas correspondientes al área solicitada, e incluyendo la documentación específica que se indica en las mismas. (Por favor, verifique que ha completado toda la información).
3. Escribir en letra impresa o en mayúsculas.
4. Las solicitudes se presentarán dentro de los plazos establecidos en el registro de  
Diputación Foral de Bizkaia  
Departamento de Promoción Económica y Empleo  
C/ Obispo Orueta nº 6. 48009 Bilbao
5. El horario de registro del Departamento de Promoción Económica y Empleo es de 8,30 horas a 13,30 horas de lunes a viernes.
6. Para cualquier aspecto relacionado con la tramitación del presente informe-solicitud podrá contactarse con el Departamento de Promoción Económica y Empleo. Tfno.: 94 420 73 00. Fax: 94 420 80 87

## 1. Declaración del solicitante

Razón social

C.I.F.

D.

con D.N.I.

como representante legal de la empresa

Declaro que los datos contenidos en el presente informe-solicitud así como la información anexa al mismo se ajustan a la realidad y que conozco y acepto las condiciones establecidas en la normativa reguladora del plan de apoyo al perfeccionamiento profesional de las empresas.

Asimismo y dado que las ayudas a otorgar por el Departamento de Promoción Económica y Empleo, son incompatibles, la empresa se comprometo a comunicar cuantas solicitudes de subvención presente, y cuantas ayudas obtenga en instituciones públicas o privadas.

Sello empresa

Fecha

Fdo.: Representante legal

Ilmo. Sr. Diputado Foral de Promoción Económica y Empleo

## 2. Datos de identificación del solicitante

Razón social de empresa:	C.I.F.:	
_____		
Domicilio social (calle, plaza):		
_____		
Dirección completa del centro de trabajo (si es distinta del domicilio social):		
_____		
C.P. :	Localidad:	Provincia:
_____		
Teléfono(s):	Fax.:	
_____		
Gerente :		
_____		
Persona de contacto :	Cargo.:	
_____		
Describa brevemente la actividad de la empresa (la descripción debe permitir su clasificación según CNAE 93) :		
_____		
CODIGO ACTIVIDAD (Anexo 13)	EPIGRAFE IAE	
_____		
Plantilla total a la fecha de solicitud (según la cifra de trabajadores que queda según el último TC presentado):		
_____		
Volumen anual de negocio (según la cifra de importe neto expresado en millones de cifra de negocios del último impuesto de Sociedades presentado) :		
_____		
Cifra de Balance General expresada en millones (según la cifra de Total Activo / Total Pasivo del último impuesto de Sociedades presentado):		
_____		
Nombre del Apoderado:		
D.N.I.:		Fecha Poder:
Notaría :		
_____		
Datos relativos a la cuenta bancaria:		
Banco o Caja de Ahorros :		_____
Sucursal :		_____
Nº Cuenta:		_____

### **3. Documentación general a entregar con el presente informe-solicitud**

1. Fotocopia del poder de quien firma la solicitud en representación de la empresa y de su D.N.I..
2. Fotocopia del C.I.F./ N.I.F. de la empresa (D.N.I. para empresarios autónomos).
3. Ficha de acreedor debidamente cumplimentada que se proporcionará a los interesados junto con el mismo informe-solicitud.
4. Certificado original actualizado emitido por la Seguridad Social.
5. Certificado actualizado emitido por el Departamento de Hacienda y Finanzas sobre situación tributaria.
6. Copia del último TC presentado por la empresa

**Solicitante:**

---

**4. Para solicitudes por la realización de diagnósticos de necesidades formativas:**

Coste del diagnóstico (sin IVA): \_\_\_\_\_

Fechas de realización: \_\_\_\_\_

Consultora Externa: \_\_\_\_\_

**Documentación específica a entregar con el presente informe-solicitud**

1. Para diagnósticos que no han sido iniciados o pendientes de finalización:

Copia de la oferta presentada por especialistas externos

2. Para diagnósticos finalizados:

2.1 Copia de la factura definitiva del gasto ocasionado que cumpla los requisitos legales, relativos al costo del diagnóstico, expedida por la entidad que lo ha realizado y copia del justificante del pago efectuado.

2.2 Copia del diagnóstico de necesidades de formación.

**Observaciones**

Al objeto de aclarar cuantas dudas puedan existir en la interpretación de los datos aportados o bien documentación a incorporar en el expediente, ponemos a su disposición los siguientes teléfonos de consulta:

Tel.: 94 420 80 56 y 94 420 80 57

**Solicitante:**

---

#### **4. Para solicitudes por la realización de actividades formativas:**

Coste total de las acciones (sin IVA): \_\_\_\_\_  
(realizadas y previstas)

Dispone de un diagnóstico previo de las necesidades formativas?      Si      No

Fechas previstas: \_\_\_\_\_

Horas de formación totales: \_\_\_\_\_

Nº de personas participantes: \_\_\_\_\_

#### **Documentación específica a entregar con el presente informe-solicitud**

1. Para actividades que no han sido iniciadas o pendientes de finalización:

1.1 Relación de las acciones formativas en la que se especifique por cada una lo siguiente: Denominación, duración en horas, número de participantes, periodos de realización, presupuesto y copia de las ofertas de especialistas externos (Anexo 1)

1.2 Memoria que contenga al menos la siguiente información:

- Objetivo de las acciones
- Perfil de las personas hacia las que se dirigen
- Actividades realizadas hasta el momento

1.3 En caso de haberse realizado un diagnóstico de las necesidades de formación, juntamente con la cumplimentación de las cuestiones incluidas en la ficha, se adjuntará una copia del citado diagnóstico (Anexo 12).

2. Para actividades finalizadas:

2.1 Información agregada de las acciones formativas

2.1.1 Relación de las acciones formativas en la que se especifique por cada acción formativa lo siguiente: Denominación, duración en horas, número de participantes con indicación de sexo y número de personas menores de 25 años con indicación de sexo (Anexo 2)

2.1.2 Relación de gastos de las acciones formativas (Anexo 3). El total de las acciones debe coincidir con lo señalado en esta hoja.

## 2.2 Información correspondiente a cada acción formativa

### 2.2.1 Desglose presupuestario y relación de documentos justificativos por cada acción (Anexos 4, 5 y 6)

A estos modelos se adjuntarán las copias de las facturas definitivas y justificaciones de pago de los gastos incurridos que cumplan todos los requisitos legales, o documentos contables de valor probatorio equivalente citados en los documentos señalados en este epígrafe.

### 2.2.2 Informe de las actividades de formación realizadas (Anexos 7 y 7A).

### 2.2.3 Personal al que se dirige la acción formativa (Anexo 8).

## 2.3 Evaluación de la acción formativa (Anexo 9)

### 2.3.1 Certificado de asistencia o diploma en el que se recoja el programa y las horas de la acción formativa.

### 2.3.2 Certificado de ingresos obtenidos por la empresa solicitante por los conceptos objeto de la presente solicitud.

### 2.3.3 Grado de satisfacción de los asistentes a las acciones formativas. Los asistentes cumplimentarán el cuestionario adjunto (Anexo 10), debiendo ser recogidos los resultados en el Anexo 11

## **Observaciones**

Al objeto de aclarar cuantas dudas puedan existir en la interpretación de los datos aportados o bien documentación a incorporar en el expediente, ponemos a su disposición los siguientes teléfonos de consulta:

Tel.: 94 420 80 57 y 94 420 80 56



**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS  
SOLICITUD DE EMPRESAS**

**ANEXO 1**

**1.1 PRESUPUESTO DE GASTOS DE LAS ACCIONES FORMATIVAS NO INICIADAS O PENDIENTES DE FINALIZAR**

Solicitante:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Denominación de la acción formativa	Dura- ción  hora s	Nº Parti- cipantes	Periodo de realización	Presupuesto interno		Presupues · externo *	Presupues · Total
				1	2		
<b>TOTAL</b>							

1 Gastos de viaje y estancia







**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS  
SOLICITUD DE EMPRESAS**

<b>Subtotal E</b>							

A esta hoja se adjuntará la copia de los documentos relacionados en la misma (facturas y justificantes de pago)

Entregar una hoja cumplimentada por acción, realizando tantas copias como sean necesarias

Ver nota explicativa sobre la denominación de las columnas

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS  
SOLICITUD DE EMPRESAS**

**Nota explicativa sobre la denominación de las columnas contenidas en la relación de documentos justificativos por cada acción formativa finalizada (Anexo 4)**

- Nº Documento: Se numerarán de forma consecutiva comenzando por el nº 1 todos los documentos presentados siguiendo la cronología de los mismos. Esta numeración se señalará asimismo en cada documento en el margen superior izquierdo.
- Tipo: En este apartado se recogen la denominación de la clase a la que pertenece el documento, tal como factura, recibo, certificado, justificante de abono, nómina, etc.
- Concepto: Especificación en la que se precisa la acción a la que se imputa el gasto, tales como retribuciones del personal docente, documentación, matriculas, alquiler de las aulas, etc.
- Proveedor: Persona física o jurídica emisora del documento
- % Imputado: Porcentaje del gasto del concepto que se asigna a la actividad indicada.
- Forma de pago Mediante la que se efectua el abono al proveedor.
- Fecha de pago: Fecha de cobro por el proveedor.
- Importe: Del gasto incurrido, resultante de aplicar el porcentaje imputado sobre el coste total del concepto.



**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS  
SOLICITUD DE EMPRESAS**

**ANEXO 6**

Solicitante: \_\_\_\_\_

Denominación de la Acción formativa: \_\_\_\_\_

2.2.1.3.-Viajes y estancia de cada acción finalizada

Asistente	Población del Centro Formación	Proveedor	Concepto	Forma de pago	Fecha de pago	Importe Imputado
Subtotal ID2						

A esta hoja se adjuntará la copia de los documentos relacionados en la misma (facturas y justificantes de pago)

Entregar una hoja cumplimentada por acción, realizando tantas copias como sean necesarias



**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS  
SOLICITUD DE EMPRESAS**

**ANEXO 7**

**2.2.2 INFORMACION CORRESPONDIENTE A CADA ACCION FORMATIVA FINALIZADA**

SOLICITANTE:

\_\_\_\_\_

DENOMINACION DE LA ACCION:

\_\_\_\_\_

Tema o especialidad:

\_\_\_\_\_

- Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ - Fecha de finalización: \_\_\_\_\_

- Horas previstas: \_\_\_\_\_ - Horas reales: \_\_\_\_\_

- Participantes previstos: \_\_\_\_\_ - Participantes reales: \_\_\_\_\_

Centro Impartidor

\_\_\_\_\_

- INFORMACION GENERAL

- CONTENIDO

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS  
SOLICITUD DE EMPRESAS**

Entregar una hoja cumplimentada por acción, realizando tantas copias como sean necesarias



**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS  
SOLICITUD DE EMPRESAS**

**ANEXO 8**

Solicitante:

\_\_\_\_\_

Denominación de la Acción:

\_\_\_\_\_

Duración en horas : \_\_\_\_\_

**DATOS CENSALES DESCRIPTIVOS DE PARTICIPANTES**

Nombre:		Apellido 1:	
Apellido 2:		D.N.I.:  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  LETRA:  _	
Fecha de nacimiento:  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		Sexo: 1.- Hombre  _  2.-  _  Mujer	
Teléfono:		Dirección:	
Código Postal:		Localidad :	

Titulación Académica finalizada (elegir sólo la de mayor nivel):

- 0.- |\_| Sin alfabetización
- 1.- |\_| Estudios primarios sin acabar
- 2.- |\_| Certificado de estudios primarios / EGB sin título / Bachiller Elemental sin reválida
- 3.- |\_| Graduado Escolar / Bachiller Elemental con reválida / EGB/ ESO
- 4.- |\_| FP 1er. grado (técnico auxiliar) / Oficialía industrial  
(incluidos los módulos profesionales II)
- 5.- |\_| FP 2º grado (técnico especialista) / Maestría industrial  
(incluidos los módulos profesionales III)
- 6.- |\_| BUP / COU / PREU / Bachiller Superior con reválida / Nuevo Bachillerato
- 7.- |\_| Titulado universitario de 1er. ciclo (Diplomatura)
- 8.- |\_| Titulado universitario de 2º ciclo (Licenciatura)

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS  
SOLICITUD DE EMPRESAS**

9.-  Titulado universitario de 3er. ciclo (Doctorado)

**Solicitante:**

---

**DATOS DE LA EMPRESA/ENTIDAD EN LA QUE ESTA TRABAJANDO**

Puesto que desempeña en la empresa

- 1.-  Técnico Superior
- 2.-  Técnico Medio
- 3.-  Capataz, encargado, maestro de taller, etc.
- 4.-  Oficial de primera
- 5.-  Oficial de segunda y tercera
- 6.-  Auxiliar
- 7.-  Peon, peon especialista
- 8.-  Subalterno
- 9.-  Aprendiz aspirante

Antigüedad en el empleo actual:

- 1.-  Menos de 6 meses
- 2.-  De 6 meses a 1 año
- 3.-  De 1 año a 3 años
- 4.-  Más de 3 años

Modalidad de empleo:

- 1.-  Por cuenta ajena
  - 1.1.-  (1) Indefinido (Jornada completa)
  - 1.2.-  (5) Indefinido (Jornada parcial)
  - 1.3.-  (2.1) Por obra o servicio (Jornada completa)
  - 1.4.-  (2.2) Por obra o servicio (Jornada parcial)
  - 1.5.-  (2.3) Eventual (Jornada completa)
  - 1.6.-  (6) Eventual (Jornada parcial)
  - 1.7.-  (8.1) De sustitución (Jornada completa)
  - 1.8.-  (8.2) De sustitución (Jornada parcial)
  - 1.9.-  (4.1) En prácticas (Jornada completa)
  - 1.10.-  (4.2) En prácticas (Jornada parcial)
- 2.-  Autónomo
- 3.-  Cooperativista

Autorizo la utilización de los datos personales que constan en este anexo con fines estrictamente estadísticos y/o recogida de información que determine la Diputación Foral de Bizkaia y/o el Fondo Social Europeo para el seguimiento y valoración de las actividades financiadas mediante aportaciones de las citadas entidades. Este control y obtención de datos con los fines indicados, podrá ejecutarse por la propia Diputación Foral de Bizkaia o bien por entidades colaboradoras de la misma de carácter público.

Firmado:

Fecha:

Se adjuntará fotocopia del D.N.I.

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS  
SOLICITUD DE EMPRESAS**

(Cumplimentar una ficha por participante)

## ANEXO 9

### 2.3 EVALUACION DE LA ACCION FORMATIVA FINALIZADA

Solicitante : \_\_\_\_\_

Denominación de la acción: \_\_\_\_\_

Metodo seguido para la realización de la evaluación y parámetros utilizados

Grado de cumplimentación de los objetivos

Consecución de las expectativas creadas

Nivel de satisfacción de los participantes

Utilización práctica de los conocimientos adquiridos

Mejora del nivel competencial

## ANEXO 10

### CUESTIONARIO DE SATISFACCION DE LA ACCION FORMATIVA A CUMPLIMENTAR POR LOS ASISTENTES

SOLICITANTE :

---

CENTRO DE FORMACION:

---

DENOMINACION DE LA ACCION:

---

NOMBRE Y APELLIDOS:

---

Valore los conceptos del cuestionario señalando con una cruz la opción elegida:

MP : Muy positivo, totalmente de acuerdo

P : Positivo, de acuerdo

N : Negativo, desacuerdo

MN : Muy negativo, total desacuerdo

	MN	N	P	MP	OBSERVACIONES
Grado de cumplimiento del programa					
Contenido de la acción					
Ponentes					
Gestión de la acción					
Calidad de la documentación					
Aula y equipamiento					



**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS  
SOLICITUD DE EMPRESAS**

Evaluación global de la acción					
--------------------------------	--	--	--	--	--

**ANEXO 11**

**RESULTADO DE LOS CUESTIONARIOS DE SATISFACCION DE LA ACCION  
FORMATIVA**

SOLICITANTE :

\_\_\_\_\_

CENTRO DE FORMACION:

\_\_\_\_\_

DENOMINACION DE LA ACCION:

\_\_\_\_\_

	Nº de Respuestas				
	MN	N	P	MP	Total
1.- Grado de cumplimiento del programa					
2.- Contenido de la acción					
3.- Ponentes					
4.- Gestión de la acción					
5.- Calidad de la documentación					
6.- Aula y equipamiento					
<b>TOTAL</b>					
7.- Evaluación global de la acción					

**Observaciones (Comentarios)**

1.-

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS  
SOLICITUD DE EMPRESAS**

2.-

---

---

3.-

---

---

4.-

---

---

5.-

---

---

6.-

---

---

7.-

---

---

**ANEXO 12**

Solicitante:

---

En caso de que se haya realizado un diagnóstico de las necesidades de formación:

- Fecha en la que se finalizó el diagnóstico: \_\_\_\_\_

- Entidad que efectuó el diagnóstico: \_\_\_\_\_

- Periodo de ejecución de las medidas resultado del diagnóstico: \_\_\_\_\_

- Resumen de las medidas propuestas:

- Medidas ya realizadas por la entidad

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS  
SOLICITUD DE EMPRESAS**

- Colectivos a los que se dirige el plan

**ANEXO 13**  
**CÓDIGOS DE ACTIVIDAD**

A	Agricultura, Ganadería, Caza y Selvicultura
B	Pesca
CA	Extracción de productos energéticos
CB	Extracción de otros minerales excepto productos energéticos
DA	Industria de la alimentación, bebidas y tabaco
DC	Industria del cuero y calzado
DD	Industria de la madera y del corcho
DE	Industria del papel; edición, artes gráficas y reproducción de soporte grabado
DF	Refino de petróleo y tratamiento de combustibles nucleares
DG	Industria química
DH	Industria de la transformación del caucho y materias plásticas
DI	Industrias de otros productos minerales no metálicos
DJ	Metalurgia y fabricación de productos metálicos
DK	Industria de la construcción de maquinaria y equipo mecánico
DL	Industria de material y equipo eléctrico, electrónico y óptico
DM	Fabricación de material de transporte
DN	Industrias manufactureras diversas
E	Producción y distribución de energía eléctrica, gas y agua
F	Construcción
G	Comercio; reparación de vehículos de motor, motocicletas y ciclomotores y artículos personales y de uso doméstico
H	Hostelería
I	Transporte, almacenamiento y comunicaciones
J	Intermediación financiera
K	Actividades inmobiliarias y de alquiler de servicios
L	Administración pública, Defensa y Seguridad Social obligatoria
M	Educación
N	Actividades sanitarias y veterinarias, Servicios Sociales
O	Otras actividades sociales y de servicios prestados a la comunidad; Servicios Personales
P	Hogares que emplean personal doméstico
Q	Organismos extraterritoriales