

INFORME-SOLICITUD

INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO

Nº de expediente *

5/12/29/1999/-----

* 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.....	6-29

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 Institución

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 Institución se comprometo a comunicar cuantas solicitudes de subvención presente, y cuantas ayudas obtenga en instituciones públicas o privadas.

Sello Institución

Fecha

Fdo.: Representante legal

Ilmo. Sr. Diputado Foral de Promoción Económica y Empleo

2. Datos de identificación del solicitante

Razón social de institución:	C.I.F.:	
Domicilio social (calle, plaza):		
Dirección completa (si es distinta del domicilio social):		
C.P. :	Localidad:	Provincia:
Teléfono(s):	Fax.:	
Gerente :		
Persona de contacto :	Cargo.:	
Describa brevemente la actividad de la institución (la descripción debe permitir su clasificación según CNAE 93) :		
CODIGO ACTIVIDAD (Anexo 18)	EPIGRAFE IAE	
Plantilla total a la fecha de solicitud (según la cifra de trabajadores que queda según el último TC 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 institución y de su D.N.I..
2. Fotocopia del C.I.F./ N.I.F. de la institución.
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.

Solicitante:

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

Coste total del diagnóstico: _____

Gastos Externos: _____

Gastos Internos: _____

Fechas de realización: _____

Consultora

externa:

(Cuando proceda)

Documentación específica a entregar con el presente informe-solicitud

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

- Cuando participen especialistas externos copia de la oferta presentada por los mismos.

2. Para diagnósticos finalizados:

2.1 Cuando participen especialistas externos:

- 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.

2.3 Gastos internos derivados de la realización del diagnóstico en los que se incluye: Remuneración y cargas sociales del personal propio y gastos de viaje y estancia (Anexos 1 y 2).

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

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

Subtotal

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

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS
EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

Solicitante:

4. Para solicitudes por la realización de actividades formativas:

Coste total de las acciones: _____
(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 3)
- 1.2 Relación desglosada del presupuesto de gastos por cada acción formativa (Anexo 4)
- 1.3 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
- 1.4. 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 17).

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 5)
- 2.1.2 Relación de gastos de las acciones formativas (Anexo 6). El total de las acciones debe coincidir con lo señalado en esta hoja.

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS
EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

2.2. Información correspondiente a cada acción formativa

2.2.1 Desglose presupuestario y relación de documentos justificativos por cada acción (Anexos 7, 8, 9 y 10)

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 11, 12A y 12B).

2.2.3 Personal al que se dirige la acción formativa (Anexo 13).

2.3 Evaluación de la acción formativa (Anexo 14)

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 institución 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 15), debiendo ser recogidos los resultados en el Anexo 16

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

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

* Se deberá adjuntar copia de las ofertas de los servicios externos

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

ANEXO 4

ACCIONES FORMATIVAS NO INICIADAS O PENDIENTES DE FINALIZAR

1.2 - INFORMACION CORRESPONDIENTE A CADA ACCION FORMATIVA:

1.2.1 Desglose presupuestario de cada acción:

Solicitante: _____

Denominación: _____

Periodo de realización: _____

Gastos externos:

E.1- Contratación de servicios externos *:

Subtotal 1

Gastos internos

I.1- Remuneración y cargas sociales de profesorado propio _____

I.2- Seguimiento y evaluación _____

I.3- Gestión de la formación _____

I.4- Horas dedicadas por los asistentes de la entidad _____

I.5- Gastos de viaje y estancia _____

I.6- Material didáctico _____

I.7- Material fungible _____

I.8- Seguros _____

I.9- Alquiler de locales y equipos _____

I.10- Amortización de equipos _____

I.11- Varios (Especificar) _____

Subtotal 2

Total 1 + 2

* Cuando participen especialistas externos se adjuntará copia de la oferta presentada por los mismos.

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

Cumplimentar una hoja por acción realizando las copias que sean necesarias

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

	TOTAL			

PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO

ANEXO 7

2.2.- INFORMACION CORRESPONDIENTE A CADA ACCION FORMATIVA FINALIZADA:

2.2.1 Desglose presupuestario de cada acción:

Solicitante: _____

Denominación: _____

Periodo de realización: _____

Gastos externos:

E.1- Contratación de servicios externos:

Subtotal 1

Gastos internos

I.1- Remuneración y cargas sociales de profesorado propio _____

I.2- Seguimiento y evaluación _____

I.3- Gestión de la formación _____

I.4- Horas dedicadas por los asistentes de la entidad _____

I.5- Gastos de viaje y estancia _____

I.6- Material didáctico _____

I.7- Material fungible _____

I.8- Seguros _____

I.9- Alquiler de locales y equipos _____

I.10- Amortización de equipos _____

I.11- Varios (Especificar) _____

Subtotal 2

Total 1 + 2

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

Cumplimentar una hoja por acción realizando las copias que sean necesarias

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

Nota explicativa sobre la denominación de las columnas contenidas en la relación de documentos justificativos por cada acción (Anexo 8)

<u>Nº Documento:</u>	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.
<u>Identificación Gasto:</u>	E1, I.6 a I.11 (Ver desglose presupuestario de cada acción en anexo 7)
<u>Tipo:</u>	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.
<u>Concepto:</u>	Especificación en la que se precisa la acción a la que se imputa el gasto, tales como retribuciones del personal docente, documentación, material fungible, alquiler de las aulas, etc.
<u>Proveedor:</u>	Persona física o jurídica emisora del documento
<u>% Imputado:</u>	Porcentaje del gasto del concepto que se asigna a la actividad indicada.
<u>Forma de pago</u>	Mediante la que se efectúa el abono al proveedor.
<u>Fecha de pago:</u>	Fecha de cobro por el proveedor.
<u>Importe:</u>	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 INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

ANEXO 9

Solicitante: _____

Denominación de la Acción: _____

Gastos internos de cada actividad formativa finalizada: Remuneración y cargas sociales del personal propio

Apellidos y nombre	Sueldo bruto/hora	Cargas sociales/hora	Total coste/hora	Total horas	TOTAL *
Subtotal I.1, I.2,I.3,I.4					

* TOTAL = Total coste/hora x total horas

A esta hoja se adjuntará copia de los últimos documentos T-10 de las personas relacionadas y de los TC2 de Diciembre del último ejercicio.
Cumplimentar una hoja por cada acción, realizando tantas copias como sean necesarias

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

ANEXO 11

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 INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

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

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

ANEXO 12 B

2.2.2 INFORMACION CORRESPONDIENTE A CADA ACCION FORMATIVA FINALIZADA

Solicitante _____

Denominación de la acción _____

- Formadores internos

Apellidos y Nombre	Cargo en la institución	Horas de dedicación

Equipos propios utilizados	Precio de adquisición	Horas de utilización

- Material fungible utilizado

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

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

ANEXO 13

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	
Día Mes Año			
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 INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

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

Solicitante:

DATOS DE LA EMPRESA/ENTIDAD EN QUE ESTA TRABAJANDO

Nombre de la empresa / entidad

Persona de contacto en la empresa/entidad _____ Tfno.:

Domicilio Social _____

Nº de trabajadores en su empresa:

Actividad principal de la empresa (Ver Anexo 18)

Puesto que desempeña

- 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.

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

Firmado:

Fecha:

Se adjuntará fotocopia del D.N.I.

(Cumplimentar una ficha por participante)

ANEXO 14

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

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

ANEXO 15

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

SOLICITANTE :

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 INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

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

ANEXO 16

**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					
TOTAL					
7.- Evaluación global de la acción					

Observaciones (Comentarios)

1.-

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

2.-

3.-

4.-

5.-

6.-

7.-

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

ANEXO 17

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 institución

- Colectivos a los que se dirige el plan

**PLAN DE APOYO AL PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL DE LAS EMPRESAS
SOLICITUD DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO**

**ANEXO 18
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