.

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\x070756\Desktop\Logo SNE.jpg | LOGO DE LA ENTIDAD |

.

|  |
| --- |
| Memoria del Programa  EMPLEO INCLUSIVO |

**A.- ENCUADRE DEL PROGRAMA**

Entidad:

Fecha de Presentación:

Denominación del programa:

I.– Sector

II.– Perfil profesional

III.– Zona de actuación

IV.–Número de participantes en el programa

V.–Porcentaje de inserción

VI.– Plan de igualdad

**B.–MEMORIA DEL PROGRAMA**

**1. Descripción del programa:**

1.a) Objetivos generales y específicos e indicadores

1.b) Metodología

1.c) Actuaciones previstas

1.d) Calendarización

1.e) Herramientas y/o técnicas

1.f) Aspectos innovadores

1.f.1) Medida innovadora 1

I) Justificación de la innovación

II) Impacto esperado

III) Descripción de medida

1.f.x) Medida innovadora X

I) Justificación de la innovación

II) Impacto esperado

III) Descripción de medida

1.g) Perspectiva de género

1.g) Aspectos innovadores

1.g.1) Medida igualdad 1

I) Justificación de la innovación

II) Impacto esperado

III) Descripción de medida

1.g.x) Medida igualdad X

I) Justificación de la innovación

II) Impacto esperado

III) Descripción de medida

**2. Infraestructura**

2.a) Recursos humanos

2.b) Recursos materiales

**3. Acciones formativas de Competencias transversales**

Número de horas totales propuestas:

Número de horas que superan las mínimas obligatorias:

**4. Acciones formativas de Cualificación y/o Recualificación**

Número de horas totales propuestas:

Número de horas que superan las mínimas obligatorias:

**5. Experiencia de la Entidad en programas mixtos de empleo formación en los últimos 10 años. Máximo 10 puntos.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación** | **Resolución concesión** | **Año - Años** | **Puntuación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6. Sistema de evaluación**